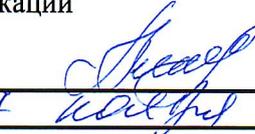


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Алексеенко Сергей Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.05.2025 12:27:10
Уникальный программный ключ:
1a71b4ffae53ef7400543ab36ba60a699d538e44

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра психиатрии №1

Согласовано:
Директор Института психологии и коммуникации


Т.С. Гутова
2025 года



Утверждаю:
Проректор по учебной работе
Т.В. Гайворонская
2025 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОДИАГНОСТИКА»

для образовательной программы высшего образования
по программе специалитета по направлению
подготовки
37.05.01 Клиническая психология

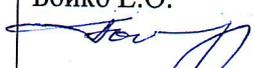
Курс 5
Семестр 10
Форма обучения – очная

Общая трудоемкость дисциплины – 2 зачетных единицы, всего 72 часа

Итоговый контроль – зачет

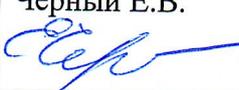
Рабочая программа учебной дисциплины Б1.В.19 «Медицинская психодиагностика» по специальности 37.05.01 Клиническая психология составлена на основании ФГОС ВО 3 ++ по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 26 мая 2020 года № 683 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология» и учебного плана специальности 37.05.01 Клиническая психология.

Составители:

| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество | Ученая степень, ученое звание | Занимаемая должность | Основное место работы |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| 1 | Бойко Е.О.  | Доктор медицинских наук, профессор | Заведующий кафедрой психиатрии №1 | ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России |
| 2. | Зайцева О.Г.  | кандидат медицинских наук | Доцент кафедры психиатрии № 1 | ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ |

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 3 от «12» ноября 2025 г.).

Рецензенты:

| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество | Ученая степень, ученое звание | Занимаемая должность | Основное место работы |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. | Гутова Т.С.  | Кандидат психологических наук, доцент | Заведующий кафедрой психологии, педагогики и коммуникаций | ФГБОУ ВО КубГМУ МЗ РФ |
| 2. | Черный Е.В.  | Доктор психологических наук | Заведующий кафедрой социальной психологии факультета психологии | ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского» |

1. Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1.1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- 1.2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 6 апреля 2021 г. № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».
- 1.3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры».
- 1.4. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология. Утверждает приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 26 мая 2020 г. N 683
- 1.5. Приказ Минтруда России от 18.11.2013 N 682н "Об утверждении профессионального стандарта "Психолог в социальной сфере"
- 1.6. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам специалитета, программам магистратуры в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.
- 1.7. Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.
- 1.8. Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.
- 1.9. Учебный план образовательной программы.
- 1.10. Иные локальные нормативные акты ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

2. Общие положения

2.1 Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Б.1. В.19. «Медицинская психодиагностика» является формирование представлений о теоретико-методологических и практических аспектах психодиагностики психических, психосоматических расстройств у пациентов соматического профиля, а также актуальных проблемах, задачах и перспективах развития современной медицинской психодиагностики в рамках клинической психологии.

Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- раскрыть теоретико-методологические и практические принципы медицинской психодиагностической деятельности;
- сформировать представление о становлении и развитии медицинской психодиагностики в рамках клинической психологии;
- обеспечить формирование системы базовых знаний о теоретических основах психодиагностической деятельности клинического психолога;
- показать специфику психодиагностических процедур и методов решения профессиональных задач в клинической психологии;
- познакомить с психодиагностическими методами и практикой их применением в сферах: психодиагностической, консультативной и психотерапевтической, экспертной деятельности в

процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения;

2.2 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Б.1. В.19. «Медицинская психодиагностика» изучается в 10 семестре и относится к части, формируемой участниками образовательных отношений.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Психодиагностика, Практикум по психодиагностике, Психиатрия, Патопсихология, Практикум по патопсихологической диагностике.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: деятельность психолога в экстремальных ситуациях, деятельность психолога в кризисных ситуациях, прохождения учебной практики - Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы); производственной практики – производственная практика в профильных организациях, и прохождения Государственной итоговой аттестации - Выпускная квалификационная работа (подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы).

3. Планируемые результаты освоения дисциплины

| Код и наименование компетенции | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Код и наименование индикатора достижения компетенции | Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля) сформированности (компетенции) | освоения (уровень индикатора) |
| Общепрофессиональные компетенции | | |
| ОПК-3. Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины | | |
| ОПК-3. ИД1 | Знать: | Принципы выдвижения и проверки диагностических гипотез при осуществлении медицинской психодиагностики. |
| | Уметь: | Оценивать надежность и валидность методов количественной и качественной оценки данных, полученных в ходе медицинской психодиагностики. |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): | Оценки психодиагностических заключений с точки зрения надежности и валидности представленных в них выводов. |
| ОПК-4. Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика | | |
| ОПК-4. ИД1 | Знать: | основные цели, виды и принципы экспертиз; основные требования, предъявляемые к психодиагностическим методикам при проведении экспертиз; основные этические принципы проведения экспертных исследований. |
| | Уметь: | формулировать цели и задачи экспертного исследования, подбирать методики и составлять программу экспертного исследования, проводить экспертное исследование. |
| | Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): | Самостоятельного планирования экспертного исследования, подбора психодиагностических методик в соответствии с видом и целью экспертного исследования. |

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и самостоятельную работу обучающихся

| Вид учебной работы | Всего часов / зачетных единиц | Семестр 10 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| ИТОГО: Общая трудоемкость | 72/2 | 72/2 |
| Аудиторные занятия (всего), в том числе: | 48 | 48 |
| Лекции (Л) | 16 | 16 |
| Практические занятия (ПЗ) | 16 | 16 |

| | | |
|----------------------------------------|-----------|-----------|
| Лабораторное занятие | 16 | 16 |
| Самостоятельная работа студента | 24 | 24 |
| Вид промежуточной аттестации | зачет | зачет |

4.1 Содержание разделов, тем дисциплины

| Шифр компетенции | Наименование раздела, темы дисциплины | Содержание раздела и темы в дидактических единицах |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОПК-3 | Тема 1. Медицинская психодиагностика: теоретические основы и практическое значение. | Введение в клиническую психодиагностику Методики оценки риска агрессии. Методики изучения аффективного состояния. Методики самооценки. Методики оценки сна. Методики оценки качества жизни и уровня социальной адаптации. |
| ОПК-3 ОПК-4 | Тема 2. Прикладные аспекты медицинской психодиагностики | Методики, применяемые в психосоматике Методы оценки в сексологии Методики оценки комплайенса. Методики изучения динамики в процессе терапии Методики оценки выраженности зависимости и факторов риска ее развития. Методики медицинской психодиагностики в педиатрии. |
| ОПК-3 ОПК-4 | Тема 3. Методики оценки общего психопатологического статуса | Методики оценки общего психопатологического статуса и отдельных личностных особенностей Методики исследования когнитивных функций Методики оценки состояния больных, страдающих шизофренией Методики оценки состояния больных, страдающих психогенными расстройствами. Суицидологические методики Методики оценки нежелательных явлений психотерапии. Методики оценки интеллекта, повседневной деятельности и качества жизни страдающих деменцией. |

4.2 Названия тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

| № темы | Названия тем лекций дисциплины | Объем по семестрам |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1. | Медицинская психодиагностика: теоретические основы и практическое значение. | 2 |
| 2. | Введение в медицинскую психодиагностику, основные разделы. | 2 |
| 3. | Методики оценки риска агрессии, аффективного состояния, методики самооценки, оценки сна. Методики оценки качества жизни и уровня | 2 |

| | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| | социальной адаптации в медицинской психодиагностике | |
| 4. | Методики медицинской психодиагностики, применяемые в психосоматике. Методы оценки в сексологии | 2 |
| 5. | Методики оценки комплайенса. Методики изучения динамики в процессе терапии. Методики оценки нежелательных явлений психофармакотерапии. | 2 |
| 6. | Методики оценки выраженности зависимости и факторов риска ее развития. Методики медицинской психодиагностики в педиатрии. | 2 |
| 7. | Методики оценки общего психопатологического статуса и отдельных личностных особенностей. Методики исследования когнитивных функций. | 2 |
| 8. | Методики оценки состояния больных, страдающих шизофренией, психогенными расстройствами. Суицидологические методики. Методики оценки интеллекта. | 2 |
| | Итого: | 16 |

4.3 Названия тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины

| № темы | Названия тем практических занятий дисциплины | Объем по семестрам |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1. | Медицинская психодиагностика: теоретические основы и практическое значение. | 2 |
| 2. | Введение в медицинскую психодиагностику, основные разделы. | 2 |
| 3. | Методики оценки риска агрессии, аффективного состояния, методики самооценки, оценки сна. Методики оценки качества жизни и уровня социальной адаптации в медицинской психодиагностике | 2 |
| 4. | Методики медицинской психодиагностики, применяемые в психосоматике. Методы оценки в сексологии | 2 |
| 5. | Методики оценки комплайенса. Методики изучения динамики в процессе терапии. Методики оценки нежелательных явлений психофармакотерапии. | 2 |
| 6. | Методики оценки выраженности зависимости и факторов риска ее развития. Методики медицинской психодиагностики в педиатрии. | 2 |
| 7. | Методики оценки общего психопатологического статуса и отдельных личностных особенностей. Методики исследования когнитивных функций. | 2 |
| 8. | Методики оценки состояния больных, страдающих шизофренией, психогенными расстройствами. Суицидологические методики. Методики оценки интеллекта. | 2 |
| | Итого: | 16 |

4.3.1 Названия тем лабораторных занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины

| № темы | Названия тем лабораторных занятий дисциплины | Объем по семестрам |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1. | Медицинская психодиагностика: теоретические основы и практическое значение. | 2 |
| 2. | Введение в медицинскую психодиагностику, основные разделы. | 2 |
| 3. | Методики оценки риска агрессии, аффективного состояния, методики самооценки, оценки сна. Методики оценки качества жизни и уровня социальной адаптации в медицинской психодиагностике | 2 |

| | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 4. | Методики медицинской психодиагностики, применяемые в психосоматике. Методы оценки в сексологии | 2 |
| 5. | Методики оценки комплайенса. Методики изучения динамики в процессе терапии. Методики оценки нежелательных явлений психотерапии. | 2 |
| 6. | Методики оценки выраженности зависимости и факторов риска ее развития. Методики медицинской психодиагностики в педиатрии. | 2 |
| 7. | Методики оценки общего психопатологического статуса и отдельных личностных особенностей. Методики исследования когнитивных функций. | 2 |
| 8. | Методики оценки состояния больных, страдающих шизофренией, психогенными расстройствами. Суицидологические методики. Методики оценки интеллекта. | 2 |
| | Итого: | 16 |

4.4 Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

| № п/п | Наименование раздела учебной дисциплины | Виды СРС | Всего часов |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1 | Медицинская психодиагностика: теоретические основы и практическое значение. | Подготовка к занятиям, решение ситуационных задач, подготовка к тестированию, подготовка рефератов, подготовка к текущему и промежуточному контролю | 8 |
| 2 | Прикладные аспекты медицинской психодиагностики | Подготовка к занятиям, решение ситуационных задач, подготовка к тестированию, подготовка рефератов, подготовка к текущему и промежуточному контролю | 8 |
| 3 | Методики оценки общего психопатологического статуса | Подготовка к занятиям, решение ситуационных задач, подготовка к тестированию, подготовка рефератов, подготовка к текущему и промежуточному контролю | 8 |
| | Итого | | 24 |

5. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине:

5.1 Примерный перечень вопросов и тем для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине:

1. Понятие о медицинской психодиагностике как науке.
2. История развития медицинской психодиагностики.
3. Понятие об «умственном» и «физическом» возрасте ребенка («IQ»)
4. Тесты Бине. Первая и вторая серия. Основные требования к процедуре проведения.
5. Понятие о статической норме и нормальном распределении.
6. Арсенал средств медицинской психодиагностики.

7. Индивидуальные и групповые тесты.
8. Тест Векслера.
9. Тест Кеттелла. (16-факторный)
10. Опросник ММРІ.
11. Отличие опросников от тестов.
12. Проективный метод исследования.
13. Научные основы проективного метода.
14. Понятие о психофизиологических методах.
15. Психодиагностика в медицине.
16. Стратегия использования данных психодиагностики.
17. Требования, предъявляемые к методам медицинской психодиагностики.
18. Основные проблемы медицинской психодиагностики интеллекта и способностей.
19. Тесты и условия их правильного применения.
20. Анализ документов и продуктов деятельности как средство медицинской психодиагностики.
21. Понятие креативности и интеллекта. Особенности диагностики.
22. Структура тестов достижения. Требования к их составлению.
23. Средства изучения внимания.
24. Психодиагностика межличностных отношений.
25. Особенности психодиагностики детей и подростков.
26. Исследование готовности к школе.
27. Исследование развития памяти младших школьников.
28. Диагностика умственного развития детей.
29. Дефектодиагностика.
30. Диагностика нарушений в поведении подростков.
31. Диагностика нарушенного развития.
32. Профессиональная диагностика.
33. Психодиагностика подростка.
34. Методы диагностики эмоциональной сферы школьника.
35. Социометрия.
36. «Моя семья», ДДЧ.
37. Изучение самооценки детей и взрослых.
38. Психодиагностика коммуникативных умений.
39. Оценка уровня коммуникабельности.
40. Оценка способности к эмпатии.
41. Дихотомический тест (определение типа личности).
42. Работа по отбору персонала.
43. Диагностика одаренности.
44. Особенности наблюдения, проводимого в психодиагностических целях.
45. Тесты – опросники. Специфические особенности.
46. Перспективы развития психодиагностики на современном этапе.
47. Медицинская психодиагностика и психологическое консультирование.
48. Этапы диагностического обследования.
49. Виды проективных методик.
50. Тесты интеллекта Г.Айзенка, Равена.

5.2 Примеры практических (ситуационных) задач для проведения итогового занятия по дисциплине:

1. На консультацию пришли родители подростка. Сыну 16 лет. В интерпретации он ведет себя странно: стал нервным, скрытным. Часто у него «блестят глаза». Ухудшились успеваемость и поведение. Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента. По каким признакам родители могут определить, что их ребенок стал употреблять спиртное (другие психоактивные вещества)? Определите основные этапы работы над проблемой. Ответ: Гипотезы: ухудшились детско-родительские отношения; ухудшились отношения с ровесниками или учителями; подростковая депрессия; употребление алкоголя и других психоактивных веществ. Признаки: друзья ребенка выпивают; от него пахнет спиртным; пропадают деньги; изменения в поведении; душевная травма; перемена настроения; ребенок находится в состоянии депрессии; родители не знают где, находится ребенок. Беседа с родителями с целью выяснения причины и объяснения необходимости больше общаться с ребенком. Индивидуальное консультирование подростка.

2. Вы решили создать консультационный психологический центр. Что необходимо для того, чтобы центр начал функционировать? Ответ: «Стоит ответить на три вопроса: зачем (для чего); на что (на чьи финансы); критерии, которым должно отвечать здание. Для чего: причины, указывающие на необходимость оказания помощи, есть, а психологических консультаций нет. И, когда консультации есть, но количество клиентов превышает их возможности. На что: центр может быть частным, корпоративным или государственным». Критерии: месторасположение и интерьер.

3. К психологу пришла мама ученицы, которая учится в 10 классе и попросила помощи. Она рассказала, что ее дочь до 6-7 класса была веселой, активной девочкой, хорошо училась в школе, любила общаться с детьми и одноклассниками, много времени отдавала внеклассной работе. Сейчас, она совсем изменилась. Замкнулась, перестала общаться с друзьями, теряется в присутствии незнакомых людей, сторонится компаний и шумных собраний. Стала хуже учиться. Все свободное время проводит в своей комнате. Придирчиво относится к своей внешности. Живет своей довольно напряженной жизнью, иногда прорывающейся в нервных репликах и подавленном настроении. На искренний разговор не идет. Как вернуть дочь к нормальной жизни? Что с ней происходит? Сформулируйте психологическую гипотезу относительно перемен, происходящих с девушкой? Какие психологические проблемы ее мучают? Ответ: «У девушки стойкое представление о собственном физическом несовершенстве и некрасивости». Подобные переживания в той или иной мере характерны для всех подростков, которые в это время гипертрофированно внимательны к своей внешности. Но комплексы отчужденности и затворничества складываются только у тех, у кого недостает сил и умения гармонично идентифицироваться по той или иной роли, переосмыслить и спроецировать себя в будущее. У девушки, возможно, на предыдущих стадиях развития сформировались какие-либо внутренние конфликты, что выражается в неуверенности в себе, комплексах неполноценности, в повышенном чувстве вины и т.д. Преодолеть это состояние нелегко, но возможно, если помочь личности самоутвердиться в какой-либо сфере жизни. Возможно, как индивидуальное консультирование подростка, так и участие в телесно-ориентированных группах и группах социально-психологического тренинга.

4. «Мой муж умер в день 13-летия сына. После похорон сын стал очень замкнутым, хотя до этого он делился со мной своими мыслями и впечатлениями. Замкнутый и неразговорчивый он везде: и дома, и в школе, в окружении друзей. Такое впечатление, что он перестал даже интересоваться тем, что до этих трагических событий его увлекало. Что сделать, чтобы он стал таким, каким был?». В приведенном выше фрагменте консультативного приема найдите и выделите наиболее значимую для решения проблемы клиента информацию. Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах

трудностей клиента. Определите основные этапы работы над проблемой. Ответ: Дети переживают горе по-разному на разных этапах. Но и они подобно взрослым проходят определенные стадии в своих переживаниях, такие как стадия шока, стадия «поиска», примерно через 1,5-2 месяца стадия острого горя (страдает не только душа, но и тело), далее идеализация прошлого и где-то через год, завершающая фаза горя. Чтобы помочь ребенку, нужно: давать ему конкретную и точную информацию, отвечать на все его вопросы. Понимание смерти процесс очень постепенный и надо говорить о том, что произошло, много раз. Не скрывать свои чувства от ребенка, тогда и ребенку легче проявить свои. Избегать ненужных разлук с ним. Дети испытывают сильную потребность вспоминать умершего, одновременно осмысливая случившееся. Если у ребенка есть чувство вины, то необходимо работать над тем, чтобы приглушить его. Необходимо говорить с ребенком о его страхе смерти, беспокойстве, что его родители скоро умрут, уверяя, что подобные случаи бывают редко.

5. В консультативный центр обратилась женщина с жалобами на дочь Таню 8 лет. По словам матери, Таня безответственна и безвольна. Мама полагала, что отсутствие этих качеств может свидетельствовать о психической патологии, и просила обследовать девочку. Приходя из школы домой, Таня играла в игрушки и ела сладости, вместо того чтобы обедать и делать уроки. Затем, по мамину плану, Таня должна была идти гулять. Мама приходила с работы к 19 ч. Таня весь день находилась дома одна. Мама часто звонила ей с работы и пыталась контролировать, но безуспешно. Указания по телефону девочка не выполняла, одна дома не обедала и уроков не делала. Борясь с безволием и безответственностью, мама убрала на антресоли все ее игрушки, краски и цветные карандаши. Тогда Таня начала царапать клеенку на кухонном столе. Заподозрив у девочки психическое заболевание, мама обратилась за помощью. Сама мама закончила школу с золотой медалью. Она росла в большой семье в провинциальном городе, в доме всегда были люди. «Со мной никто не занимался, я все делала сама», — говорила она. Психологическое обследование Тани никакой патологии не выявило. Оказалось, что она обладает повышенным уровнем тревожности. В приведенном выше фрагменте консультативного приема найдите и выделите наиболее значимую для решения проблемы клиента информацию. Сформулируйте возникшие у вас гипотезы о возможных причинах трудностей клиента. Ответ: Многочасовое одиночество дома для Тани – стрессовая ситуация и отвечает на это регрессией как способом психологической защиты. Мама не учитывала индивидуальных особенностей и возрастных возможностей своего ребенка. Она следует жесткой схеме под девизом: «Ребенок должен». Если ребенок не соответствует ее ожиданиям, мама начинает запрещать и убирать соблазны. Необходима разъяснительная работа с матерью Тани, где женщина должна узнать психологические особенности данного возраста, разобраться в актуальной Таниной ситуации, снизить свой уровень притязаний. Так же ребенку необходимо наладить правильный режим дня.

6. Измученная женщина пришла к психологу. Ее интересовал вопрос, как вести себя со своей 60-летней мамой, которой поставили диагноз: рак. Врачи за месяц проживания женщины в больнице расписались в собственном бессилии и на днях выписывают ее домой. Мама, женщина мужественная, прожившая тяжелую жизнь, еще не знает о действительных масштабах своей болезни. Что говорить, как вести с ней. Откуда черпать силы перед лицом такого несчастья? О чем бы вы разговаривали с женщиной? На что необходимо ее сориентировать? Ответ: «Необходимо предупредить женщину, что принимать решения о том, что, как и когда говорить матери, придется ей самой, полагаясь на собственную интуицию и знание индивидуальных особенностей родного человека». Однако важно хорошо понимать, что происходит и будет происходить с неизлечимым больным. Надо рассказать клиентке о стадиях умирания и основных чертах поведения на

каждой из них:

1-я: Отрицание, неприятие. «Нет, не я. Не может этого быть». Необходимо понять человека и дать ему надежду.

2-я: Протест. «Почему я?» Набраться терпения, эта стадия пройдет.

3-я: Просьба об отсрочке. «Не сейчас, — еще немного». Больной может обращаться к Богу. Теперь можно ему помочь.

4-я: Депрессия. Слабеет и, видя это соглашается. Человек уже готовится принять смерть.

5-я: Принятие. Спокойствие. Это победа человека. Нужно быть рядом, пусть и без слов. Также необходимо не бросать привычные занятия, научиться принимать помощь и поддержку, подумать о самом себе, о духовном.

7. На приеме у психолога две девушки с выпускного курса престижного вуза. Сейчас преддипломная практика, до защиты диплома остается один месяц. Все нервные, озабоченные, но как бы ни было тяжело, студенчество находит отдушину и для общения с друзьями, и для танцев. Вот только в их комнате в последнее время происходит что-то необъяснимое. Их подруга В. (они живут вместе) ведет себя как-то странно. Встает «ни свет, ни заря» и садится за книжки, бывает, по 10 часов не поднимается со стула. Перешла на чай, питается в сухоматку, на приглашение к столу не реагирует. Почти никуда не выходит. Ни с кем не общается. Стала раздражительной, злой. Раньше она была доброй, приветливой. Самое интересное то, что чем больше она работает, тем хуже у нее выходит, она, словно топчется на одном месте. Все трое учатся приблизительно одинаково, но девушки уже заканчивают написание дипломных работ, а у В., по ее словам, конца еще не видно. Девушки просили совета, как вывести подругу из этого добровольного заточения, ведь в последнее время на нее страшно взглянуть: бледная, измученная, с синяками под глазами. Сформулируйте предварительный диагноз состояния девушки. Попробуйте объяснить студенткам, что происходит с их подругой. Как изменить ситуацию к лучшему? Ответ: в данном случае чрезмерная работа левого полушария поддерживается волевым усилием гиперсоциализированной личности или внешним давлением – например, родительскими наставлениями. Причина затруднений: хроническая перегрузка, созданная В. самой для себя, ведет к нарастанию умственного утомления, рассеянности, головных болей, всплеска соматических заболеваний. Запредельный режим работы левого полушария блокирует спонтанность, непосредственность чувств, умение быстро схватывать закономерности, появляются навязчивые мысли и опасения. Правое полушарие продуцирует страхи и тревоги, которые левое не может критически осмыслить. Возможно, В. от природы имеет ведущее правое полушарие. Поэтому чтобы излечиться нужно уменьшить интеллектуальную перегрузку левого полушария и активизировать работу заторможенного правого полушария. Могут помочь: аутогенная тренировка, дыхательные и релаксационные упражнения, различные направления арттерапии.

8. Психолог рассказывает своему коллеге: «В поле моего внимания попал десятиклассник, который при анонимном анкетировании признался, что принимает наркотики. В беседе он сказал, что недавно перестал употреблять их, потому что они стали дорого стоить. Правда, у меня закралось сомнение, относительно правдивости его слов, мне кажется, что время от времени он все-таки берется за старое. У нас с ним сложились неплохие отношения, он доверяет мне, пока еще прислушивается к моим советам. Поэтому я боюсь потерять его доверие, боюсь сделать какой-то неправильный шаг. Но, с другой стороны, я боюсь, что не справлюсь сама. Я перечитала много литературы по проблемам наркомании, в результате еще больше запуталась и теперь вообще не знаю, что делать дальше. Как помочь мальчику?» Чтобы вы посоветовали

коллеге, оказавшейся в такой ситуации? Что должен знать психолог, работая с наркозависимыми? Ответ: Парня нужно уговорить добровольно обратиться к врачу, прислушаться к его советам, побыть какое-то время под его наблюдением. Знать необходимо симптомы, ресурсы человека, личностные особенности. Также необходимо обратить внимание на его окружение, развернуть грамотную антинаркотическую кампанию в коллективе, где он учится.

9. В семейную консультацию обратилась женщина с жалобами на то, что у нее с мужем без видимых причин происходят постоянные ссоры и скандалы. В браке они 6 лет. Живут в новой двухкомнатной квартире, воспитывают 3-х летнего сына. Из беседы стало известно, что ссоры почти всегда возникают «на пустом месте»: какие-то бытовые мелочи, которых в любой семье бывает достаточно. Когда предмет недоразумения исчерпан, остается обоюдное раздражение, которое тлеет до тех пор, пока снова какая-нибудь мелочь не выведет кого-то из себя. Последнее время женщина начала думать о разводе. По ее словам, : «Жалко разрушать семью, ведь муж не пьет, на работе его уважают, очень любит своего сына, часто с ним играет. Временами в семье бывают «перемирия», но это продолжается недолго. То очередные неприятности у мужа на работе, то еще что-то, и снова дает о себе знать хроническая несовместимость, доводящая до мысли, что так дальше жить просто невозможно». В чем, по- вашему, причина неблагоприятного психологического климата в семье клиентки? Как можно помочь семье гармонизировать свои отношения? Ответ: «Многое говорит о том, что супруги, обладая несомненными достоинствами, и любя друг друга, просто не умеют наладить гармоничные отношения. Очень хорошо, что женщина уже осознала потребность в психологической помощи. Высока вероятность, что скоро к ним присоединится и муж. Главное, что им нужно – это повысить свою коммуникативную компетентность, что можно сделать в группе социально-психологического тренинга. Не «отстраняться» от другого, особенно в трудный для него час, т.к. человеку необходимо сознавать, что ему есть куда прийти со своими неудачами и ошибками. Необходимо быть хорошо информированными друг о друге, знать о потребностях, интересах, стремлениях, о духовном мире супруга. Общаться как личности, а не как носителю семейных функций. Ваш партнер должен осознавать себя единственным и неповторимым. Не критиковать, почаще хвалить друг друга, не допускать отчужденности в отношениях, не стараться перевоспитать супруга(у).

10. Женщина, мать двоих девочек на приеме у психолога-консультанта. В беседе открылись некоторые подробности неблагополучной семейной жизни. Муж систематически выпивает, но наотрез отрицает то, что это болезнь. Уже начал выносить вещи из дома. Живут в 1-комнатной квартире – идти некуда. Старшая дочь (ему неродная, от первого брака), доведена им до отчаяния. Младшая, семиклассница, время от времени пропускает занятия в школе. А когда приходит, то зачастую с синяками, выглядит как затравленный зверек. Женщина слезно просила психолога вмешаться в их семейные дела, поговорит с мужем. Как помочь этой семье? На что необходимо обратить внимание при работе с женщиной? Ответ: В первую очередь необходимо работать с женщиной, т.к. только с ее психологическим выздоровлением возможны прогрессивные изменения в укладе жизни этой семьи. Психологу надо скорректировать взгляд и поведение женщины, восстановить деформированную систему ценностей. Другими словами, перестать думать о проблемах мужа и сконцентрироваться на своих собственных.

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине:

1. *Прочитайте текст и выберите правильный ответ.*

Предболезненные (непатологические) расстройства могут проявляться:

- 1) «заострением», усилением акцентуированных личностно-типологических черт;
- 2) повышенной утомляемостью, истощаемостью;
- 3) тревожной напряженностью;
- 4) расстройствами ночного сна;
- 5) верно все перечисленное.

2. *Прочитайте текст и выберите правильный ответ.*

В своих заключениях клинический психолог может использовать следующие патопсихологические регистр-синдромы, кроме (по И.Ф.Мягкову, С.Н.Бокову):

- 1) экзогенно-органического;
- 2) шизофренического;
- 3) психогенно-психотического;
- 4) токсикоманического.

3. *Прочитайте текст и выберите правильный ответ.*

Шизофренический патопсихологич. регистр-синдром характеризуется всем, кроме:

- 1) нарушения целенаправленности мышления;
- 2) развитием аутизма, отчужденности;
- 3) эмоционально-волевых расстройств;
- 4) нарушений памяти.

Ответ: 4.

4. *Прочитайте текст и выберите правильный ответ.*

Шизофренический патопсихологический регистр-синдром характеризуется:

- 1) уплощением и диссоциацией эмоций;
- 2) гипо- и абулией, парабулией;
- 3) верно все перечисленное;
- 4) резонерством, соскальзыванием мышления;
- 5) верно все перечисленное, кроме 2).

5. *Прочитайте текст и выберите правильный ответ.*

Олигофренический патопсихологический регистр-синдром характеризуется всем, кроме:

- 1) уплощения и диссоциации эмоций;
- 2) затрудненностью / неспособностью к обучению;
- 3) примитивностью и конкретностью мышления;
- 4) дефицита общих сведений, знаний.

6. *Прочитайте текст и выберите правильный ответ.*

Органический патопсихологический регистр-синдром характеризуется всем, кроме:

- 1) нарушений памяти;
- 2) симптомов снижения интеллекта;
- 3) аффективной лабильности;
- 4) снижения операциональной стороны мышления;

5) аффективной логики.

7. Прочитайте текст и выберите правильный ответ.

Психопатический (лично-аномальный) патопсихологический регистр-синдром характеризуется всем, кроме:

- 1) неадекватности уровня притязаний и самооценки;
- 2) нарушений прогнозирования и опоры на прошлый опыт;
- 3) нарушений мышления кататимного типа;
- 4) примитивности мышления;
- 5) эмоционально-волевых расстройств.

8. Прочитайте текст и выберите правильный ответ.

Неспособность узнавать знакомые предметы при сохранной способности различать их основные элементы называется:

- 1) анозогнозия;
- 2) гносеопатия;
- 3) агнозия;
- 4) атаксия.

9. Прочитайте текст и выберите правильный ответ.

Афазия — это:

- 1) специфический вид нарушения ритма сон-бодрствование;
- 2) неспособность узнавать знакомые вещи;
- 3) утрата языковых способностей;
- 4) нарушение фазности психических процессов.

10. Прочитайте текст и выберите правильный ответ.

Снижение уровня обобщения характерно для всех перечисленных расстройств, кроме:

- 1) умственной отсталости;
- 2) неврозов;
- 3) эпилептических изменений личности;
- 4) постэнцефалитических расстройств.

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине в форме зачета.

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета проводится на основании фонда оценочных средств, в соответствии с расписанием экзаменационной сессии.

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в форме зачета, а также порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования — программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России с изменениями и дополнениями (при наличии).

7. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Освоение обучающимися учебной дисциплины «Медицинская психодиагностика» складывается из контактной работы, включающей занятия лекционного типа (лекции) и практические занятия, а также самостоятельной работы. Контактная работа с

обучающимися предполагает проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Для подготовки к занятиям лекционного типа (лекциям) обучающийся должен:

- внимательно прочитать материал предыдущей лекции;
- ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
- внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к практическим занятиям обучающийся должен:

- внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;
- подготовиться к выступлению на заданную тему;
- выполнить письменную работу;
- подготовить доклад, презентацию.

Самостоятельная работа обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Выполнение домашних заданий осуществляется в форме:

- работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации;
- решения задач, выполнения письменных заданий и упражнений;
- подготовки (разработки) альбомов, схем, таблиц, слайдов, выполнения иных практических заданий;
- подготовки тематических сообщений и выступлений.

Для подготовки к текущему тематическому контролю, обучающемуся следует изучить учебный материал по теме занятия или отдельным значимым учебным вопросам, по которым будет осуществляться опрос.

Для подготовки к текущему рубежному (модульному) контролю и итоговому контролю, обучающемуся следует изучить учебный материал по наиболее значимым темам и (или) разделам дисциплины в семестре.

Промежуточная аттестация в форме экзамена по дисциплине «Медицинская психодиагностика» проводится на основании фонда оценочных средств.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1 Основная литература, необходимая для освоения дисциплины

| № п/п | Наименование | Автор(ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров | |
|-------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|--------------------|------------|
| | | | | в библиотеке | на кафедре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Психиатрия и медицинская психология: учебник | Н.Н. Иванец, Ю.Г. Тюльпин, М.А. Кинкулькина | 2020, Москва | 150 | - |

| | | | | | |
|----|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|-----|---|
| 2. | Психиатрия и медицинская психология: учебник | Н.Н. Иванец, Ю.Г. Тюльпин, М.А. Кинкулькина | 2019, Москва | 303 | - |
| 3. | Психиатрия: учебник | Н.М. Жариков | 2012, Москва | 97 | - |
| 4. | Психиатрия: учебник | Н.Г. Незнанов | 2016, Москва | 29 | - |
| 5. | Психология: учебник для вузов | Р.С. Немов | 2024, Москва | 40 | - |
| 6. | Психология и педагогика: учебник | Под ред. В.А. Сластенина, В.П. Каширина | 2023, Москва | 80 | - |
| 7. | Медицинская психология: учебник | В.Д. Менделевич | 2024, Ростов н/Д | 295 | - |

8.2 Дополнительная литература, необходимая для освоения дисциплины

| № п/п | Наименование | Автор(ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров | |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | в библиотеке | на кафедре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Психодиагностика: учебное пособие. Лучинин А.С. - 2-е изд. - Саратов: Научная книга, 2019. - 159 с. - ISBN 978-5-9758-1812-6. - Текст: электронный. | Лучинин А.С. | Саратов: Научная книга, 2019. | | Электронно - библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. - URL: https://www.iprbookshop.ru/81043.htm |
| 2. | Психодиагностика: практикум. Опевалова Е. В. - 2-е изд. - Комсомольск-на-Амуре, Саратов: Амурский гуманитарно-педагогический государственный университет, Ай Пи Ар Медиа, 2019. - 232 с. - ISBN 978-5-4497-0142-8. - Текст: электронный | Опевалова Е. В. | Амурский гуманитарно-педагогический государственный университет, Ай Пи Ар Медиа, 2019. | | Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. - URL: https://www.iprbookshop.ru/85826.htm |

8.3 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

| № п/п | Наименование | Автор(ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров | |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | в библиотеке | на кафедре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Клиническая психодиагностика личности: учебное пособие для вузов. Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 327 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12928-1. — Текст: электронный. | Яньшин, П. В. | Москва: Издательство Юрайт, 2020. | | Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/448572 |
| 2. | Клиническая психометрика: учебное пособие. ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии. - Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2020 - 352 с. | В.А. Солдаткин, А. И. Ковалев, М. Н. Крючкова [и др] | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, кафедра психиатрии, наркологии и медицинской психологии. - Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2020 | | 10 |

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)

Электронно-информационная образовательная среда.

Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе университета.

Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения:

Office Standard/ Professional Plus 2010 with SP1, дог. № 65164326 от 08.05.2015 (32 шт.), АО «СофтЛайн Трейд», срок действия лицензии: бессрочно;

Kaspersky Endpoint Security 10, дог. № 246-МЗ-19 (32 шт.) (Касперский), срок действия лицензии: 27.02.2019-21.03.2021;

Справочно-правовая система «Консультант плюс» сетевая версия», дог. № 093-0А-19, (18 шт.), срок действия лицензии: 16.04.2019 – 16.04.2020;

Adobe Reader, [get/adobe.com/ru/reader/otherversions](http://get.adobe.com/ru/reader/otherversions), (32 шт.), срок действия лицензии: бессрочно;

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционная аудитория, оборудованная мультимедийным оборудованием.

Учебные аудитории, расположенные в помещениях Университета.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).

Наборы мультимедийных наглядных материалов по всем разделам учебной дисциплины.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.