

Общество с ограниченной ответственностью «Международная Академия  
Дополнительного Профессионального Образования»  
(ООО «МАДПО»)

01.04.2025г.

**Приказ № 004-УДПП-25**  
об утверждении дополнительной профессиональной программы

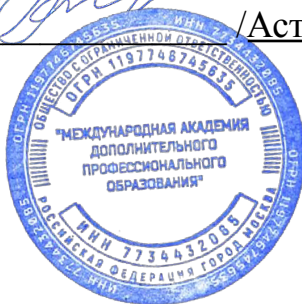
В соответствии с Федеральным законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 12, 75, 101), Приказом Министерства образования и науки РФ от 24 марта 2025 г. № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» приказываю:

- 1) Утвердить дополнительную профессиональную программу – профессиональной переподготовки «Клинический психолог» общей трудоемкостью 1040 академ. ч.
- 2) Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Генеральный директор



/Астафьева Т.В.



Общество с ограниченной ответственностью «Международная академия дополнительного профессионального образования»



**УТВЕРЖДЕНО**

Генеральный директор ООО «МАДПО»

**Т. Н. Астафьева**

**«01» апреля 2025 г.**



**Дополнительная профессиональная программа  
профессиональной переподготовки**

**«КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ»**

**(1040 ак. часов)**

**Москва – 2025**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Общие положения	3
2. Нормативно-правовая база для разработки дополнительной профессиональной программы переподготовки	6
3. Цель и задачи образовательной программы	6
4. Формат обучения	7
5. Требования к обучающимся	7
6. Планируемые результаты освоения программы	8
7. Учебный план	16
8. Календарный учебный график программы	17
9. Программы учебных дисциплин	18
10. Условия освоения программы	42
11. Оценка качества освоения программы	43
12. Адаптация образовательной программы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	47
13. Регламент по организации периодического обновления программы	47
14. Разработчики программы	47
15. Учебно-методическое обеспечение программы	48

## 1. Общие положения

Программа профессиональной переподготовки «Клинический психолог» направлена на формирование у слушателей комплекса профессиональных компетенций в области клинической психологии, обеспечивающих способность к диагностике, профилактике, коррекции и психотерапии психических расстройств, а также к участию в междисциплинарных командах по сопровождению клиентов с различными нарушениями психической деятельности. Обучение строится на интеграции современных научных данных, клинико-психологических подходов, доказательных диагностических и психокоррекционных методик, а также этических стандартов профессиональной деятельности клинического психолога.

Трудоемкость программы включает в себя:

- теоретические и практические занятия в дистанционном формате,
- текущий и промежуточный контроль (отработка навыков в мини группах на практических занятиях, менторинг и супервизии сертифицированных преподавателей),
- самостоятельное изучение материала,
- итоговую аттестацию.

Программа реализуется посредством освоения материалов, размещенных на обучающей платформе, а также участия обучающихся в онлайн-вебинарах, проводимых преподавателями программы в установленное время.

Вид профессиональной деятельности, к которому готовятся выпускники, освоившие программу: практическая.

Область профессиональной деятельности обучающегося, прошедшего обучение по программе, для выполнения нового вида профессиональной деятельности включает диагностику психических состояний, психотерапевтическое и консультативное сопровождение, а также организационные и этические аспекты работы клинического психолога.

Объекты профессиональной деятельности обучающихся — психические процессы, личностные и эмоциональные состояния человека, их проявления в различных сферах жизни и межличностных взаимодействиях, а также методы их оценки и коррекции.

### Общая характеристика программы

Общая трудоемкость составляет 1040 часа(ов).

В том числе:

Лекции: 210 ак. часов

Практическая работа, включая итоговую аттестацию: 400 ак. часов

Самостоятельная подготовка: 430 ак. часа

Программа рассчитана на следующие категории обучающихся:

- консультанты и начинающие психологи;
- психологи, начавшие работать по профессии в учреждении или организации, но желающие постепенно выйти в частную практику;
- психологи с базовым образованием, работающие не по специальности;
- желающие начать продавать свою экспертность в формате психологических консультаций;

- желающие сменить сферу деятельности и освоить современную профессию клинического психолога.

Выпускник программы будет являться специалистом в области клинического психологического консультирования и психотерапевтической работы с клиентами.

Преимущественной сферой профессиональной деятельности лиц, прошедших обучение по Программе, является деятельность в сфере психологического консультирования.

По итогам программы у обучающихся будут сформированы следующие компетенции:

Задачи профессиональной деятельности	Профессиональные компетенции
Организационная деятельность	Способен планировать и организовывать психологическую помощь в медицинских, образовательных и социальных учреждениях; участвовать в междисциплинарных командах при реализации программ диагностики, коррекции и реабилитации; организовывать профилактические и просветительские мероприятия, направленные на укрепление психического здоровья населения. (В/01.7) (ПСК-1) <sup>1</sup>
Диагностическая деятельность	Способен проводить психодиагностические обследования с целью выявления отклонений в психическом развитии, когнитивных и эмоциональных нарушений; анализировать данные обследования и формулировать психологическое заключение; использовать валидные и надежные методики, соответствующие клинико-психологическим задачам. (А/01.6) (ПСК-2) <sup>1</sup>
Консультационная деятельность	Способен оказывать психологическую помощь и поддержку клиентам, испытывающим эмоциональные, личностные и психосоматические трудности; консультировать по вопросам адаптации, стрессоустойчивости и взаимодействия с болезнью; взаимодействовать с родственниками и медицинскими специалистами для оптимизации реабилитационного процесса. (А/03.6) (ПСК-3) <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Профессиональный стандарт «Психолог-консультант» (утв. приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 сентября 2022 г. N 537н).

## **2. Нормативно-правовая база для разработки дополнительной профессиональной программы переподготовки**

Настоящая программа разработана в полном соответствии с требованием следующих нормативных актов:

1. Федеральный закон РФ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказом Министерства образования и науки РФ от 24 марта 2025 г. № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
3. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 года N ДЛ-1/05вн.
4. Приказ Минобрнауки России от 29.07.2020 г. N 839 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 37.03.01 Психология».
5. Приказ Минобрнауки России от 26.05.2020 г. N 683 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология».
6. Профессиональный стандарт «Психолог-консультант», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.09.2022 г. N 537н.

## **3. Цель и задачи образовательной программы**

### **3.1. Цель:**

Основная цель программы — повышение профессионального уровня слушателей в рамках имеющейся квалификации и подготовка к практической деятельности в области клинической психологии, включая:

- формирование целостного представления о закономерностях психического здоровья и патологии, этиологии, симптоматике и динамике психических расстройств;
- освоение теоретических и прикладных основ клинико-психологической диагностики, психокоррекции, психотерапии и реабилитации;
- развитие умений работы с клиентами разных возрастных групп (дети, взрослые, пожилые) и в различных клинических контекстах (медицинские, психиатрические, геронтологические, судебно-психологические, экстремальные и др.);
- формирование профессиональных и личностных компетенций, необходимых для самостоятельного анализа клинических случаев, взаимодействия с врачами, психиатрами, неврологами, педагогами и социальными специалистами;
- развитие навыков профессиональной рефлексии, этического поведения и готовности к постоянному повышению квалификации.

### **3.2. Задачи программы:**

1. Сформировать системные знания об основах, принципах и направлениях клинической психологии, о взаимосвязи психических, неврологических и соматических процессов.
2. Изучить современные методы психодиагностики, нейропсихологии, патопсихологии и психосоматики, а также алгоритмы их практического применения.
3. Освоить технологии анализа и интерпретации клинико-психологических данных, постановки топического и синдромного диагнозов.

4. Развить навыки психологического консультирования, психокоррекции и психотерапии при различных формах психических и поведенческих нарушений.
5. Научиться использовать знания о закономерностях психического развития, дизонтогенезе и геронтопсихологии при работе с разными категориями клиентов.
6. Овладеть практическими компетенциями в области составления заключений, ведения супервизий и участия в междисциплинарных консилиумах.
7. Развить профессиональную ответственность, способность к самоанализу и соблюдение этических норм деятельности клинического психолога.

#### **4. Формат обучения**

Занятия проводятся в заочной форме в дистанционном формате в виде онлайн лекций, практических занятий и самостоятельной работы.

#### **5. Требования к обучающимся**

На обучение по программе профессиональной переподготовки принимаются лица, имеющих высшее образование или среднее профессиональное образование, или обучающихся по программам высшего образования или среднего профессионального образования.

Программа профессиональной переподготовки предназначена для специалистов, работающих в области психологии, медицины, социальной работы, педагогики, а также для практикующих психологов, врачей и консультантов, заинтересованных в освоении методов клинической психологии, психодиагностики, психологической коррекции и развития компетенций для работы с индивидуальными, групповыми и семейными запросами клиентов, включая пациентов с психическими, когнитивными и психосоматическими нарушениями.

После успешного прохождения программы:

- изучения учебных дисциплин, модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки
- прохождения промежуточной аттестации и наличия не менее 80% отработанной практики

обучающиеся, обладающие высшим образованием или средним специальным образованием, получают диплом о профессиональной переподготовке и право ведения профессиональной деятельности в сфере «Клиническая психология». Обучающиеся, которые находятся в процессе получения высшего образования или среднего специального образования, после прохождения программы получают сертификат об успешном завершении обучения, диплом о переподготовке вручается им после предоставления диплома о получении основного образования.

## 6. Планируемые результаты освоения программы

Модуль	Результаты обучения	Компетенции
--------	---------------------	-------------

<p>Модуль 1. Введение в клиническую психологию</p>	<p><b>Знать:</b>          Исторические этапы и ключевые персоналии в становлении и развитии клинической психологии как научно-практической дисциплины.          Задачи, функции и сферы профессиональной деятельности клинического психолога.          Основные методологические принципы и категориальный аппарат клинической психологии (симптом, синдром, фактор, функциональная система).          Критерии и основные подходы к определению понятий «норма» и «патология» (нозоцентрический, нормоцентрический, статистический, гуманистический, адаптационный и др.).          Структуру клинической психологии: основные специальные разделы (патопсихология, нейропсихология, психосоматика и др.) и прикладные направления (диагностика, психотерапия, реабилитация, экспертиза).          Методологию синдромного анализа в патопсихологии и нейропсихологии, классификации патопсихологических синдромов.</p> <p><b>Уметь:</b>          Анализировать и сравнивать различные критерии нормы и патологии, аргументировано выбирать подходы, адекватные конкретной профессиональной ситуации.          Разграничивать понятия «психотерапия», «психологическая коррекция», «психологическое консультирование», «психологическая реабилитация» в контексте клинической практики.          Проводить сравнительный анализ понятийного аппарата (симптом/синдром/фактор) в патопсихологическом и нейропсихологическом контекстах.          Определять роль и задачи клинического психолога на разных этапах психопрофилактики (первичная, вторичная, третичная) и реабилитации.</p> <p><b>Владеть:</b>          Основными понятиями и принципами клинической психологии как системой координат для последующего углубленного изучения специальных дисциплин (патопсихологии, нейропсихологии и др.).          Методологией критического оценивания границ применимости различных концепций нормы и патологии в реальной психологической практике.          Навыком профессиональной навигации в многообразии направлений клинико-психологической помощи (от диагностики до экспертизы) для осознанного выбора будущей профессиональной траектории.</p>	<p>ПСК-1</p>
--	--	--------------

<p>Модуль 2. Практические основы диагностики в клинической психологии</p>	<p><b>Знать:</b> Цели, типы диагностических задач (клинико-нозологическая, топическая, личностная, функциональная и др.) и принципы комплексного (синдромного) клинико-психологического обследования. Теоретико-методологические основы и классификацию основных психодиагностических методов (беседа, наблюдение, патопсихологические и нейропсихологические пробы, проективные методики). Этические и деонтологические нормы проведения психодиагностического обследования, включая установление и поддержание контакта с пациентом. Структуру и этапы психодиагностического исследования, принципы подбора методик в соответствии с конкретными диагностическими целями. Трехуровневую модель постановки психологического диагноза (по Л.С. Выготскому) и правила оформления различных видов психологического заключения.</p> <p><b>Уметь:</b> Определять цели, методы и объем исследования, адекватные поставленной клинико-психологической задаче (диагностической, экспертной, коррекционной). Формулировать программу (дизайн) клинико-психологического обследования, применяя принципы синдромного анализа (в традициях школ Лебединского-Рубинштейн) и соблюдая этические нормы. Проводить базовые процедуры диагностического обследования, используя методы наблюдения, беседы, а также стандартизированные и проективные методики (на учебных моделях). Видеть структурированный протокол исследования, фиксирующий как процесс, так и результаты. Анализировать и первично интерпретировать полученные диагностические данные в контексте поставленной задачи.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыком синдромно-ориентированного подбора диагностического инструментария для решения типовых задач клинической психологии (оценка когнитивного дефицита, личностных особенностей, уровня развития). Алгоритмом планирования и проведения психодиагностического исследования от постановки цели до первичной интерпретации данных. Базовыми навыками качественного анализа результатов проективных методик (рисуночные тесты, ТАТ) и их интеграции в общую диагностическую гипотезу. Технологией составления структурированного психологического заключения, соответствующего профессиональным стандартам и понятного смежным специалистам (врачам, педагогам).</p>	<p>ПСК-2</p>
---	--	--------------

<p>Модуль 3. Патопсихология</p>	<p><b>Знать:</b> Предмет, задачи, методологические принципы и основные методы патопсихологии как прикладной отрасли клинической психологии. Классификацию и феноменологию патопсихологических нарушений познавательных процессов (восприятия, внимания, памяти, мышления, интеллекта) при различных психических расстройствах. Классификацию и феноменологию нарушений эмоционально-волевой, мотивационно-личностной сферы, сознания и самосознания. Понятие и структуру патопсихологического синдрома как системообразующей единицы для квалификации нарушений психической деятельности. Основные патопсихологические синдромы, характерные для различных психических расстройств (шизофренический, органический, психогенный, олигофренический и др.). Принципы организации и стратегию проведения патопсихологического эксперимента.</p> <p><b>Уметь:</b> Проводить феноменологический анализ нарушений психических функций, дифференцируя их по качественным и количественным характеристикам. Формулировать цели, задачи и диагностические гипотезы патопсихологического обследования для различных категорий населения (психиатрические, неврологические, соматические пациенты) и практических задач (диагностика, экспертиза, оценка динамики). Подбирать адекватный, надежный и валидный методический комплекс для исследования конкретных сфер психической деятельности (когнитивной, личностной) в соответствии с диагностической гипотезой. Соотносить выявленные в эксперименте нарушения с основными патопсихологическими синдромами, формируя синдромальное заключение. Проводить базовые патопсихологические методики для оценки внимания, памяти, мышления и интеллекта (на учебном материале).</p> <p><b>Владеть:</b> Навыком синдромального анализа данных патопсихологического обследования для квалификации структуры дефекта при различных психических расстройствах.</p> <p>Технологией планирования и реализации патопсихологического обследования: от постановки задачи → через подбор методик → к синдромальной интерпретации. Базовым диагностическим инструментарием патопсихологии: методами исследования познавательных процессов (корректирующая проба, таблицы Шульце, методика «10 слов», «Пиктограмма», методики на мышление) и многофакторными личностными опросниками (ММПИ, Кеттелл).</p>	<p>ПСК-2</p>
-------------------------------------	--	--------------

	<p>Способностью к дифференциальной диагностике нарушений психических функций на основе качественного анализа ошибок и особенностей деятельности в патопсихологическом эксперименте.</p>	
<p>Модуль 4. Медицинские основы клинической психологии</p>	<p><b>Знать:</b> Строение центральной и периферической нервной системы; достижения анатомии и физиологии в понимании механизмов функционирования нервной системы. Современные классификации психических расстройств (нозологическая, МКБ-10, DSM-V) и клиническую картину основных нозологических форм. Классификацию основных групп психотропных препаратов, механизмы их желательных и побочных эффектов. Способы применения фундаментальных медицинских знаний для решения профессиональных задач клинической психологии у пациентов неврологического и соматического профиля.</p> <p><b>Уметь:</b> Интерпретировать структуры нервных центров, функциональных и распределенных систем, лежащих в основе функционирования нервной системы и высших мозговых функций. Анализировать данные расспроса, клинические симптомы и синдромы заболевания с учетом их влияния на психологический профиль пациента. Определять локализацию поражения нервной системы, разрабатывать тактику ведения пациентов с использованием психологической коррекции и психотерапии. Выявлять и анализировать клинические данные лиц, страдающих психическими расстройствами. Выделять «симптомы-мишени» для целенаправленного воздействия психотропных препаратов.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками определения анатомических особенностей центральной и периферической нервной системы и аргументации анатомической основы психических процессов. Навыками выявления патологии в различных сферах психической деятельности человека с помощью интервьюирования и патопсихологического исследования. Навыками клинико-психологического интервью, анамнестического и психодиагностического методов для выявления потребностей пациента в назначении психотропных препаратов и его мотивационных установок по отношению к их приему.</p>	<p>ПСК-1 ПСК-3</p>

<p>Модуль 5. Психические расстройства и расстройства поведения</p>	<p><b>Знать:</b> Классификацию, этиологию, эпидемиологию, клиническую картину и динамику основных психических расстройств: тревожных (включая фобические, панические, ОКР), аффективных (депрессивных, БАР), шизофренического спектра, расстройств личности, расстройств пищевого поведения и посттравматического стрессового расстройства. Современные диагностические критерии данных расстройств по МКБ-10/11 и DSM-V. Ведущие психологические (психодинамические, когнитивно-поведенческие, экзистенциально-гуманистические) и биопсихосоциальные модели указанных расстройств. Основные виды, формы, задачи и модели психологической супервизии. Современные достижения, основные методы и правила выбора психотерапии для каждого из изучаемых расстройств.</p> <p><b>Уметь:</b> Планировать и осуществлять психодиагностическое исследование, связанное с выявлением специфических симптомов расстройств (тревоги, депрессии, нарушений мышления и т.д.), и обрабатывать его результаты. Проводить дифференциальную диагностику, собирать анамнез, анализировать данные для разграничения сходных психических состояний и обоснования диагностической гипотезы. Подбирать адекватный диагностический инструментарий (клинические шкалы, опросники, патопсихологические методики) для оценки выраженности симптомов и личностного профиля. Выявлять «мишени» для психокоррекции и психотерапии, анализировать динамику состояния пациента в процессе лечения и реабилитации. Составлять план клинико-психологического (патопсихологического) обследования пациента с конкретным расстройством.</p> <p><b>Владеть:</b> Критериями выбора и навыками применения конкретных психодиагностических методик и шкал для оценки симптоматики изучаемых расстройств (шкалы Гамильтона, Бека, PANSS, опросники для оценки пищевого поведения и др.). Навыками составления плана обследования пациента и представления случая (кейса) на супервизию. Навыками профессиональной рефлексии, определения границ своей компетенции и профессиональной ответственности при работе с пациентом. Базовыми представлениями о конкретных методах психотерапевтического воздействия (когнитивно-поведенческая, психодинамическая, интерперсональная терапия и др.), применяемых при данных расстройствах.</p>	<p>ПСК-2 ПСК-3</p>
--	--	------------------------

	<p>Навыками установления контакта, эмпатии и безоценочного отношения к пациенту в процессе диагностики и супервизорского разбора случая.</p>	
<p>Модуль 6. Нейропсихология</p>	<p><b>Знать:</b>  Основные категории нейропсихологии: понятия «функциональная система», «нейропсихологический симптом», «синдром», «фактор».  Концепцию А.Р. Лурии о трех структурно-функциональных блоках мозга и их роли в обеспечении высших психических функций (ВПФ).  Специфику нарушений различных ВПФ при локальных поражениях мозга: зрительных и зрительно-пространственных функций (агнозии), слуховых функций (агнозии), кожно-кинестетических функций (агнозии, соматоагнозии), произвольных движений и действий (апраксии), речевых функций (афазии), эмоционально-личностной сферы.  Методологию синдромного анализа нарушений ВПФ и основные нейропсихологические синдромы поражения затылочных, височных, теменных, лобных отделов, подкорковых структур и полушарий мозга.  Основные методы и схему нейропсихологического диагностического обследования.</p> <p><b>Уметь:</b>  Анализировать жалобы и клинические данные пациента, соотносить их с основными нейропсихологическими категориями (симптом, синдром, фактор).  Выявлять и описывать специфические нейропсихологические нарушения (агнозии, апраксии, афазии, нарушения памяти, внимания, эмоционально-личностной сферы).  Выявлять и описывать основные нейропсихологические синдромы, формулировать предварительный топический диагноз.  Составлять программу (схему) нейропсихологического обследования, адекватную целям и контексту (нозологии, возрасту, индивидуальным особенностям).  Составлять развернутое структурированное нейропсихологическое заключение, формулировать рекомендации для пациента, родственников и смежных специалистов.</p> <p><b>Владеть:</b>  Навыками качественного соотношения и разграничения понятий «нейропсихологический фактор», «симптом», «синдром».  Навыками практического применения основных методов нейропсихологической диагностики для исследования различных ВПФ (гнозиса, праксиса, речи, памяти, внимания, интеллектуальных процессов).  Навыком синдромного анализа данных нейропсихологического обследования для квалификации характера и локализации мозговой дисфункции.  Навыком составления нейропсихологического заключения по стандартизированной схеме.</p>	<p>ПСК-2</p>

<p>Модуль 7. Психосоматика</p>	<p><b>Знать:</b> Основные психосоматические модели и концепции симптомообразования (теория профилей личности Ф. Данбар, модель поведенческих типов, теория алекситимии, модель стресса, концепция вегетоневроза Ф. Александера). Критерии возникновения, феноменологию и современную классификацию психосоматических расстройств. Теоретические основы (психоаналитические, когнитивно-бихевиоральные, экзистенциально-гуманистические) психотерапевтических подходов, применяемых в психосоматике. Основные методы исследования и принципы построения психологического обследования пациентов с психосоматическими расстройствами.</p> <p><b>Уметь:</b> Устанавливать контакт и проводить клинико-психологическое интервью с пациентами, страдающими соматоформными и психосоматическими расстройствами. Планировать психодиагностическое обследование, формулировать рекомендации по реабилитационной работе на основе его результатов. Анализировать структуру внутренней картины болезни (ВКБ) и психосоматического заболевания для определения мишеней психологической помощи.</p> <p>Осуществлять поиск и анализ информации о комплексных программах психологической помощи (индивидуальной, семейной, групповой) с использованием концепций психосоматической медицины.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками самостоятельной квалификации психосоматических нарушений. Навыками подготовки психологического заключения, адекватного задачам экспертизы, с описанием эмоционально-личностной сферы и структуры заболевания. Базовыми приемами психологического консультирования и психопросвещения с целью психопрофилактики психосоматических расстройств. Навыками поиска информации для анализа существующих программ психологической помощи в контексте психосоматики.</p>	<p>ПСК-2 ПСК-3</p>
------------------------------------	---	------------------------

<p>Модуль 8. Нарушения психического развития</p>	<p><b>Знать:</b> Общие закономерности, психологические параметры и типы психического дизонтогенеза (нарушений развития) в детском и подростковом возрасте. Основные факторы и закономерности нормального и аномального развития в поздней зрелости (геронтогенезе), особенности психических расстройств в старости. Основные понятия, методологию и организационно-правовые основы судебно-психологической и комплексной экспертизы. Основные классы психологических состояний, типы, признаки экстремальных ситуаций и этические нормы работы в них. Методологию, теоретические основы, классификации, детерминирующие факторы и возрастно-гендерные особенности отклоняющегося поведения.</p> <p><b>Уметь:</b> Анализировать нарушения психической деятельности и развития в детском возрасте на основе современных данных. Намечать пути разрешения психологических проблем стареющих людей, их семей и близких. Осуществлять различные виды психологических экспертиз с учетом этических и правовых принципов. Разрабатывать и реализовывать программы, направленные на оптимизацию психологического состояния личности в экстремальных условиях и посттравматический период. Организовывать профилактическую работу и коррекцию отклоняющегося поведения.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками формулирования основных проблем аномального развития при взаимодействии с различными категориями клиентов. Навыками использования психодиагностических, консультационных и психокоррекционных методов в работе с людьми позднего возраста. Практическим опытом эффективного взаимодействия с экспертами смежных специальностей в рамках решения экспертных задач. Навыками оказания психологической помощи в экстремальных ситуациях и психопрофилактики для работающих с пострадавшими. Умениями и навыками организации профилактической работы и коррекции отклоняющегося поведения.</p>	<p>ПСК-2 ПСК-3</p>
--	---	------------------------

## 7. Учебный план

Учебный план программы представляет собой совокупность учебных дисциплин, модулей, включающих лекционные и практические знания, текущий и итоговый контроль.

Учебный план дополнительной профессиональной программы «Клинический психолог»

Лекции - Л,

Практическая работа - ПР

Самостоятельная работа - СР

№	Наименование модулей/дисциплин	Всего часов	Из них			Форма контроля (промежуточная, итоговая аттестация)
			Лекции	Практика	СР	
1	Модуль 1. Введение в клиническую психологию	40	10	20	10	Практическое задание/ Тестирование
2	Модуль 2. Практические основы диагностики в клинической психологии	42	8	18	16	Практическое задание/ Тестирование
3	Модуль 3. Патопсихология	138	20	30	88	Практическое задание/ Тестирование
4	Модуль 4. Медицинские основы клинической психологии	62	16	20	26	Практическое задание/ Тестирование
5	Модуль 5. Психические расстройства и расстройства поведения	286	100	86	100	Практическое задание/ Тестирование
6	Модуль 6. Нейропсихология	132	26	56	50	Практическое задание/ Тестирование
7	Модуль 7. Психосоматика	160	20	40	100	Практическое задание/ Тестирование
8	Модуль 8. Нарушения психического развития	80	10	30	40	Практическое задание/ Тестирование
9	Групповая практика	26	0	26	0	Зачет
10	Групповая супервизия	14	0	14	0	Зачет
11	Групповая интервизия	20	0	20	0	Зачет
12	<b>Итоговая аттестация</b>	40	0	40	0	Экзамен
	<b>Итого</b>	<b>1040</b>	210	400	430	

Рекомендуемый режим учебных занятий: при освоении данной программы предполагается 210 часов онлайн-лекций, 400 часов практики (из них 40 часов итоговой аттестации), 430 часов самостоятельной работы обучающихся.

Учебные занятия проводятся без отрыва от работы. Лекции и практические занятия проводятся в режиме вебинаров с использованием средств современных информационных технологий и сервисов.

## 8. Календарный учебный график программы

Последовательность реализации программы отражена в учебном плане. Формы аттестации: текущий и промежуточный контроль, итоговая аттестация в форме экзамена.

Период обучения – 32 недели												
1 нед.	2 нед.	3 нед.	4 нед.	5 нед.	6 нед.	7 нед.	8 нед.	9 нед.	10 нед.	11 нед.	12 нед.	
УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	К	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ
13 нед.	14 нед.	15 нед.	16 нед.	17 нед.	18 нед.	19 нед.	20 нед.	21 нед.	22 нед.	23 нед.	24 нед.	
УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ
25 нед.	26 нед.	27 нед.	28 нед.	29 нед.	30 нед.	31 нед.	32 нед.					
УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	УЗ ДОТ/ ТКУ ДОТ	ИА ДОТ	ИА ДОТ					

Условные обозначения:

УЗ	– учебные занятия
ТКУ	– текущий контроль успеваемости
ПА	– промежуточная аттестация
ИА	– итоговая аттестация
Н	– нерабочие праздничные дни (не включая воскресенья)
К	– каникулы
УЗ ДОТ	– учебные занятия с применением электронного обучения
ПА ДОТ	– промежуточная аттестация с применением дистанционных образовательных технологий
ИА ДОТ	– итоговая аттестация с применением дистанционных образовательных технологий

## 9. Программы учебных дисциплин

Общество с ограниченной ответственностью «Международная академия дополнительного профессионального образования»



**УТВЕРЖДЕНО**

Генеральный директор ООО «МАДПО»

  
Т. Н. Астафьева

«01» апреля 2025 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Клинический психолог»**

Москва – 2025

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи обучения
2. Планируемые результаты обучения
3. Учебный план программы дисциплины
4. Содержание программы дисциплины
5. Система оценки промежуточной аттестации

## 1. Цель и задачи обучения

### Цель:

Основная цель программы — повышение профессионального уровня слушателей в рамках имеющейся квалификации и подготовка к практической деятельности в области клинической психологии, включая:

- формирование целостного представления о закономерностях психического здоровья и патологии, этиологии, симптоматике и динамике психических расстройств;
- освоение теоретических и прикладных основ клинико-психологической диагностики, психокоррекции, психотерапии и реабилитации;
- развитие умений работы с клиентами разных возрастных групп (дети, взрослые, пожилые) и в различных клинических контекстах (медицинские, психиатрические, геронтологические, судебнопсихологические, экстремальные и др.);
- формирование профессиональных и личностных компетенций, необходимых для самостоятельного анализа клинических случаев, взаимодействия с врачами, психиатрами, неврологами, педагогами и социальными специалистами;
- развитие навыков профессиональной рефлексии, этического поведения и готовности к постоянному повышению квалификации.

### Задачи программы:

1. Сформировать системные знания об основах, принципах и направлениях клинической психологии, о взаимосвязи психических, неврологических и соматических процессов.
2. Изучить современные методы психодиагностики, нейропсихологии, патопсихологии и психосоматики, а также алгоритмы их практического применения.
3. Освоить технологии анализа и интерпретации клинико-психологических данных, постановки топического и синдромного диагнозов.
4. Развить навыки психологического консультирования, психокоррекции и психотерапии при различных формах психических и поведенческих нарушений.
5. Научиться использовать знания о закономерностях психического развития, дизонтогенезе и геронтопсихологии при работе с разными категориями клиентов.
6. Овладеть практическими компетенциями в области составления заключений, ведения супервизий и участия в междисциплинарных консилиумах.
7. Развить профессиональную ответственность, способность к самоанализу и соблюдение этических норм деятельности клинического психолога.

## 2. Планируемые результаты обучения

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен

### Знать:

- Исторические этапы и ключевые персоналии в становлении и развитии клинической психологии как научно-практической дисциплины.
- Задачи, функции и сферы профессиональной деятельности клинического психолога.
- Основные методологические принципы и категориальный аппарат клинической психологии (симптом, синдром, фактор, функциональная система).
- Критерии и основные подходы к определению понятий «норма» и «патология» (нозоцентрический, нормоцентрический, статистический, гуманистический, адаптационный и др.).
- Структуру клинической психологии: основные специальные разделы (патопсихология, нейропсихология, психосоматика и др.) и прикладные направления (диагностика, психотерапия, реабилитация, экспертиза).
- Методологию синдромного анализа в патопсихологии и нейропсихологии,

классификации патопсихологических синдромов.

- Цели, типы диагностических задач (клинико-нозологическая, топическая, личностная, функциональная и др.) и принципы комплексного (синдромного) клинико-психологического обследования.
- Теоретико-методологические основы и классификацию основных психодиагностических методов (беседа, наблюдение, патопсихологические и нейропсихологические пробы, проективные методики).
- Этические и деонтологические нормы проведения психодиагностического обследования, включая установление и поддержание контакта с пациентом.
- Структуру и этапы психодиагностического исследования, принципы подбора методик в соответствии с конкретными диагностическими целями.
- Трехуровневую модель постановки психологического диагноза (по Л.С. Выготскому) и правила оформления различных видов психологического заключения.
- Основные методологические принципы патопсихологии, методологию синдромного анализа в патопсихологии.
- Основные патопсихологические нарушения и синдромы при психических заболеваниях.
- Основные патопсихологические нарушения когнитивных функций (восприятия, внимания, памяти, мышления).
- Основные патопсихологические нарушения эмоционально-волевой и мотивационно-личностной сферы.
- Методы исследования в патопсихологии, особенности патопсихологического эксперимента.
- Строение центральной и периферической нервной системы; достижения анатомии и физиологии в понимании механизмов функционирования нервной системы.
- Современные классификации психических расстройств (нозологическая, МКБ-10, DSM-V) и клиническую картину основных нозологических форм.
- Классификацию основных групп психотропных препаратов, механизмы их желательных и побочных эффектов.
- Способы применения фундаментальных медицинских знаний для решения профессиональных задач клинической психологии у пациентов неврологического и соматического профиля.
- Классификацию, этиологию, эпидемиологию, клиническую картину и динамику основных психических расстройств: тревожных (включая фобические, панические, ОКР), аффективных (депрессивных, БАР), шизофренического спектра, расстройств личности, расстройств пищевого поведения и посттравматического стрессового расстройства.
- Современные диагностические критерии данных расстройств по МКБ-10/11 и DSM-V.
- Ведущие психологические (психодинамические, когнитивно-поведенческие, экзистенциально-гуманистические) и биопсихосоциальные модели указанных расстройств.
- Основные виды, формы, задачи и модели психологической супервизии.
- Современные достижения, основные методы и правила выбора психотерапии для каждого из изучаемых расстройств.
- Основные категории нейропсихологии: понятия «функциональная система», «нейропсихологический симптом», «синдром», «фактор».
- Концепцию А.Р. Лурии о трех структурно-функциональных блоках мозга и их роли в обеспечении высших психических функций (ВПФ).
- Специфику нарушений различных ВПФ при локальных поражениях мозга: зрительных и зрительно-пространственных функций (агнозии), слуховых функций (агнозии), кожно-кинестетических функций (агнозии, соматоагнозии), произвольных движений и действий (апраксии), речевых функций (афазии),

эмоционально-личностной сферы.

- Методологию синдромного анализа нарушений ВПФ и основные нейропсихологические синдромы поражения затылочных, височных, теменных, лобных отделов, подкорковых структур и полушарий мозга.
- Основные методы и схему нейропсихологического диагностического обследования.
- Основные психосоматические модели и концепции симптомообразования (теория профилей личности Ф. Данбар, модель поведенческих типов, теория алекситимии, модель стресса, концепция вегетоневроза Ф. Александра).
- Критерии возникновения, феноменологию и современную классификацию психосоматических расстройств.
- Теоретические основы (психоаналитические, когнитивно-бихевиоральные, экзистенциально-гуманистические) психотерапевтических подходов, применяемых в психосоматике.
- Основные методы исследования и принципы построения психологического обследования пациентов с психосоматическими расстройствами.
- Общие закономерности, психологические параметры и типы психического дизонтогенеза (нарушений развития) в детском и подростковом возрасте.
- Основные факторы и закономерности нормального и аномального развития в поздней зрелости (геронтогенезе), особенности психических расстройств в старости.
- Основные понятия, методологию и организационно-правовые основы судебно-психологической и комплексной экспертизы.
- Основные классы психологических состояний, типы, признаки экстремальных ситуаций и этические нормы работы в них.
- Методологию, теоретические основы, классификации, детерминирующие факторы и возрастно-гендерные особенности отклоняющегося поведения.

#### **Уметь:**

- Анализировать и сравнивать различные критерии нормы и патологии, аргументировано выбирать подходы, адекватные конкретной профессиональной ситуации.
- Ориентироваться в системе специализаций по ФГОС 37.05.01 «Клиническая психология» и различать специфику деятельности в различных разделах клинической психологии.
- Разграничивать понятия «психотерапия», «психологическая коррекция», «психологическое консультирование», «психологическая реабилитация» в контексте клинической практики.
- Проводить сравнительный анализ понятийного аппарата (симптом/синдром/фактор) в патопсихологическом и нейропсихологическом контекстах.
- Определять роль и задачи клинического психолога на разных этапах психопрофилактики (первичная, вторичная, третичная) и реабилитации.
- Определять цели, методы и объем исследования, адекватные поставленной клинико-психологической задаче (диагностической, экспертной, коррекционной).
- Формулировать программу (дизайн) клинико-психологического обследования, применяя принципы синдромного анализа (в традициях школ Лебединского-Рубинштейн) и соблюдая этические нормы.

- Проводить базовые процедуры диагностического обследования, используя методы наблюдения, беседы, а также стандартизированные и проективные методики (на учебных моделях).
- Вести структурированный протокол исследования, фиксирующий как процесс, так и результаты.
- Анализировать и первично интерпретировать полученные диагностические данные в контексте поставленной задачи.
- Проводить феноменологический анализ нарушений психических функций, дифференцируя их по качественным и количественным характеристикам.
- Формулировать цели, задачи и диагностические гипотезы патопсихологического обследования для различных категорий населения (психиатрические, неврологические, соматические пациенты) и практических задач (диагностика, экспертиза, оценка динамики).
- Подбирать адекватный, надежный и валидный методический комплекс для исследования конкретных сфер психической деятельности (когнитивной, личностной) в соответствии с диагностической гипотезой.
- Соотносить выявленные в эксперименте нарушения с основными патопсихологическими синдромами, формируя синдромальное заключение.
- Проводить базовые патопсихологические методики для оценки внимания, памяти, мышления и интеллекта.
- Определять основные цели и задачи патопсихологического обследования в разных областях практики для различных категорий населения.
- Формулировать диагностические гипотезы и подбирать методический комплекс для проведения патопсихологического обследования.
- Формулировать и дифференцировать нарушения психических функций и их проявлений.
- Формулировать и дифференцировать нарушения личности и их проявлений.
- Интерпретировать структуры нервных центров, функциональных и распределенных систем, лежащих в основе функционирования нервной системы и высших мозговых функций.
- Анализировать данные расспроса, клинические симптомы и синдромы заболевания с учетом их влияния на психологический профиль пациента.
- Определять локализацию поражения нервной системы, разрабатывать тактику ведения пациентов с использованием психологической коррекции и психотерапии.
- Выявлять и анализировать клинические данные лиц, страдающих психическими расстройствами.
- Выделять «симптомы-мишени» для целенаправленного воздействия психотропных препаратов.
- Планировать и осуществлять психодиагностическое исследование, связанное с выявлением специфических симптомов расстройств (тревоги, депрессии, нарушений мышления и т.д.), и обрабатывать его результаты.
- Проводить дифференциальную диагностику, собирать анамнез, анализировать данные для разграничения сходных психических состояний и обоснования диагностической гипотезы.
- Подбирать адекватный диагностический инструментарий (клинические шкалы, опросники, патопсихологические методики) для оценки выраженности симптомов и личностного профиля.
- Выявлять «мишени» для психокоррекции и психотерапии, анализировать динамику состояния пациента в процессе лечения и реабилитации.
- Составлять план клинико-психологического (патопсихологического) обследования пациента с конкретным расстройством.

- Анализировать жалобы и клинические данные пациента, соотносить их с основными нейропсихологическими категориями (симптом, синдром, фактор).
- Выявлять и описывать специфические нейропсихологические нарушения (агнозии, апраксии, афазии, нарушения памяти, внимания, эмоционально-личностной сферы).
- Выявлять и описывать основные нейропсихологические синдромы, формулировать предварительный топический диагноз.
- Составлять программу (схему) нейропсихологического обследования, адекватную целям и контексту (нозологии, возрасту, индивидуальным особенностям).
- Составлять развернутое структурированное нейропсихологическое заключение, формулировать рекомендации для пациента, родственников и смежных специалистов.
- Устанавливать контакт и проводить клиничко-психологическое интервью с пациентами, страдающими соматоформными и психосоматическими расстройствами.
- Планировать психодиагностическое обследование, формулировать рекомендации по реабилитационной работе на основе его результатов.
- Анализировать структуру внутренней картины болезни (ВКБ) и психосоматического заболевания для определения мишеней психологической помощи.
- Осуществлять поиск и анализ информации о комплексных программах психологической помощи (индивидуальной, семейной, групповой) с использованием концепций психосоматической медицины.
- Анализировать нарушения психической деятельности и развития в детском возрасте на основе современных данных.
- Намечать пути разрешения психологических проблем стареющих людей, их семей и близких.
- Осуществлять различные виды психологических экспертиз с учетом этических и правовых принципов.
- Разрабатывать и реализовывать программы, направленные на оптимизацию психологического состояния личности в экстремальных условиях и посттравматический период.
- Организовывать профилактическую работу и коррекцию отклоняющегося поведения.

#### **Владеть:**

- Навыком синдромного анализа для первичной квалификации психопатологических феноменов и понимания их структурных взаимосвязей.
- Основными понятиями и принципами клинической психологии как системой координат для последующего углубленного изучения специальных дисциплин (патопсихологии, нейропсихологии и др.).
- Методологией критического оценивания границ применимости различных концепций нормы и патологии в реальной психологической практике.
- Навыком профессиональной навигации в многообразии направлений клиничко-психологической помощи (от диагностики до экспертизы) для осознанного выбора будущей профессиональной траектории.
- Навыком синдромно-ориентированного подбора диагностического инструментария для решения типовых задач клинической психологии (оценка когнитивного дефицита, личностных особенностей, уровня развития).
- Алгоритмом планирования и проведения психодиагностического исследования от постановки цели до первичной интерпретации данных.
- Базовыми навыками качественного анализа результатов проективных методик (рисуночные тесты, ТАТ) и их интеграции в общую диагностическую гипотезу.
- Технологией составления структурированного психологического заключения, соответствующего профессиональным стандартам и понятного смежным специалистам (врачам, педагогам).
- Навыками формулирования и дифференциации нарушений психических функций и их

проявлений.

- Навыками формулирования и дифференциации нарушений личности и их проявлений.
- Навыками подбора надежных и валидных методик для проведения патопсихологического обследования с учетом поставленной задачи.
- Навыками определения анатомических особенностей центральной и периферической нервной системы и аргументации анатомической основы психических процессов.
- Навыками выявления патологии в различных сферах психической деятельности человека с помощью интервьюирования и патопсихологического исследования.
- Навыками клинико-психологического интервью, анамнестического и психодиагностического методов для выявления потребностей пациента в назначении психотропных препаратов и его мотивационных установок по отношению к их приему.
- Критериями выбора и навыками применения конкретных психодиагностических методик и шкал для оценки симптоматики изучаемых расстройств (шкалы Гамильтона, Бека, PANSS, опросники для оценки пищевого поведения и др.).
- Навыками составления плана обследования пациента и представления случая (кейса) на супервизию.
- Навыками профессиональной рефлексии, определения границ своей компетенции и профессиональной ответственности при работе с пациентом.
- Базовыми представлениями о конкретных методах психотерапевтического воздействия (когнитивно-поведенческая, психодинамическая, интерперсональная терапия и др.), применяемых при данных расстройствах.
- Навыками установления контакта, эмпатии и безоценочного отношения к пациенту в процессе диагностики и супервизорского разбора случая.
- Навыками качественного соотношения и разграничения понятий «нейропсихологический фактор», «симптом», «синдром».
- Навыками практического применения основных методов нейропсихологической диагностики для исследования различных ВПФ (гнозиса, праксиса, речи, памяти, внимания, интеллектуальных процессов).
- Навыком синдромного анализа данных нейропсихологического обследования для квалификации характера и локализации мозговой дисфункции.
- Навыком составления нейропсихологического заключения по стандартизированной схеме.
- Навыками самостоятельной квалификации психосоматических нарушений.
- Навыками подготовки психологического заключения, адекватного задачам экспертизы, с описанием эмоционально-личностной сферы и структуры заболевания.
- Базовыми приемами психологического консультирования и психопросвещения с целью психопрофилактики психосоматических расстройств.
- Навыками поиска информации для анализа существующих программ психологической помощи в контексте психосоматики.
- Навыками формулирования основных проблем аномального развития при взаимодействии с различными категориями клиентов.
- Навыками использования психодиагностических, консультационных и психокоррекционных методов в работе с людьми позднего возраста.
- Практическим опытом эффективного взаимодействия с экспертами смежных специальностей в рамках решения экспертных задач.
- Навыками оказания психологической помощи в экстремальных ситуациях и психопрофилактики для работающих с пострадавшими.
- Умениями и навыками организации профилактической работы и коррекции отклоняющегося поведения.

### 3. Учебный план программы дисциплины

<b>Модуль</b>		<b>Кол-во часов</b>
<b>Модуль 1. Введение в клиническую психологию</b>		<b>40</b>
Тема 1	Основы клинической психологии	8
Тема 2	Основные концепции нормы и патологии	8
Тема 3	Специальные разделы клинической психологии	8
Тема 4	Прикладные направления клинической психологии	8
Тема 5	Основные категории теоретического аппарата клинической психологии	8
<b>Модуль 2. Практические основы диагностики в клинической психологии</b>		<b>42</b>
Тема 1	Основы психодиагностики	10
Тема 2	Дизайн исследования в клинической психологии	10
Тема 3	Проективные методы в психологии	10
Тема 4	Заключение	12
<b>Модуль 3. Патопсихология</b>		<b>138</b>
Тема 1	Общие вопросы патопсихологии	24
Тема 2	Патопсихология познавательных процессов: нарушения восприятия, внимания, памяти, мышления	26
Тема 3	Патопсихология сознания, личности, эмоционально-волевой и моторной сфер	18
Тема 4	Практикум по патопсихологии	70
<b>Модуль 4. Медицинские основы клинической психологии</b>		<b>62</b>
Тема 1	Анатомия и физиология центральной нервной системы	14
Тема 2	Неврология и клиника внутренних болезней	14
Тема 3	Психиатрия	14
Тема 4	Психофармакология	20
<b>Модуль 5. Психические расстройства и расстройства поведения</b>		<b>286</b>
Тема 1	Тревожные расстройства: фобическое и генерализованное ТР	36
Тема 2	Паническое, обсессивно-компульсивное и стрессовые расстройства	36
Тема 3	Расстройства настроения: БАР и депрессивное расстройство	36
Тема 4	Расстройства пищевого поведения	36
Тема 5	Расстройства шизофренического спектра	36
Тема 6	Супервизия	36
Тема 7	Расстройства личности	36
Тема 8	Личная супервизия	34
<b>Модуль 6. Нейропсихология</b>		<b>132</b>
Тема 1	Основные категории нейропсихологии	10
Тема 2	Основные принципы структурно-функционального строения мозга	10

Тема 3	Нарушения зрительных и зрительно-пространственных функций. Зрительные и зрительно-пространственные агнозии	8
Тема 4	Нарушения слуховых функций. Слуховые агнозии	10
Тема 5	Нарушения кожно-кинестетических функций. Тактильные агнозии, соматоагнозии	10
Тема 6	Нарушения произвольных движений и действий. Апраксии	10
Тема 7	Нарушения речевых функций. Афазии	10
Тема 8	Эмоционально - личностные расстройства при локальных поражениях мозга	12
Тема 9	Синдромный анализ нарушений высших психических функций	14
Тема 10	Практикум по нейропсихологии	38
<b>Модуль 7. Психосоматика</b>		<b>160</b>
Тема 1	Основные модели психосоматического симптомообразования	40
Тема 2	Классификация психосоматических расстройств	28
Тема 3	Психологическое консультирование и психотерапия психосоматических расстройств	32
Тема 4	Практикум по психосоматике	60
<b>Модуль 8. Нарушения психического развития</b>		<b>80</b>
Тема 1	Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте	16
Тема 2	Клиническая психология в геронтологии и гериатрии	16
Тема 3	Судебно-психологическая экспертиза	16
Тема 4	Психология экстремальных ситуаций	16
Тема 5	Психология отклоняющегося поведения	16
9	Групповая практика	26
10	Групповая супервизия	14
11	Групповая интервизия	20

#### 4. Содержание программы учебной дисциплины

##### Модуль 1. Введение в клиническую психологию

Тема 1. Основы клинической психологии

Клиническая психология как область профессиональной деятельности психолога. История возникновения и развития клинической психологии. Задачи и функции клинических психологов. Методы клинической психологии

Тема 2. Основные концепции нормы и патологии

Основные понятия нормы и патологии; Нозоцентрический подход, Нормоцентрический подход, Статистический подход, Гуманистический подход, Адаптационный подход, Эволюционный подход, Антипсихиатрический подход

### Тема 3. Специальные разделы клинической психологии

Основные разделы клинической психологии. Патопсихология. Нейропсихология. Психосоматика. Психология аномального развития. Психологическое консультирование и психотерапия. Психология здоровья. Специализация по ФГОС ВО 37.05.01 Клиническая психология

### Тема 4. Прикладные направления клинической психологии

Клинико-психологическая диагностика. Клинико-психологические формы воздействия и психологической помощи. Медицинское и психологическое значения понятия «психотерапия». Психологическая коррекция. Соотношение понятий «психотерапия» и «психокоррекция». Превентивные задачи клинической психологии на всех этапах психопрофилактики – первичной, вторичной и третичной. Психологические аспекты реабилитации больных. Роль клинических психологов на разных этапах реабилитации больного. Психологическая экспертиза.

### Тема 5. Основные категории теоретического аппарата клинической психологии

Понятие ВПФ в клинической психологии. Понятие и концепция функциональных систем (П.К. Анохин). Параметры функциональной системы. Соотношение понятий "симптом", "синдром", "фактор" в клинической психологии: сравнительный анализ понятий в патопсихологии и нейропсихологии. Виды симптомов. Виды факторов в патопсихологии и нейропсихологии. Синдромный анализ в клинической психологии. Психологический синдром: вертикальный, горизонтальный, решетчатый. Классификация патопсихологических синдромов. Патопсихологический симптомокомплекс.

## **Модуль 2. Практические основы диагностики в клинической психологии**

### Тема 1. Основы психодиагностики

Клинико-психологическая диагностика. Типы диагностических задач. Принцип комплексного (синдромного) диагностического обследования. Психологический диагноз и прогноз. Клинико-нозологическая диагностика. Показания для психологической диагностики в клинике. Топическая психологическая диагностика. Личностная (типологическая) диагностика групп повышенного риска. Функциональная диагностика. Диагностика уровня психического и умственного развития детей и подростков. Диагностика в целях психологической коррекции.

### Тема 2. Дизайн исследования в клинической психологии

"Структура психодиагностического исследования. Этапы исследования. Три уровня постановки психологического диагноза по Л.С.Выготскому. Принципы построения патопсихологического обследования в школе В.В. Лебединского и С.Я. Рубинштейн. Принципы подбора клинико-психологических методик в соответствии с целями диагностики. Этические и деонтологические основы обследования, установление и поддержание контакта с пациентом. Характеристика методов наблюдения, беседы, патопсихологического и нейропсихологического подходов."

### Тема 3. Проективные методы в психологии

Проективные методы исследования личности: Тест Роршаха. Тематический апперцептивный тест (ТАТ), тест Люшера. Графические проективные методы. «Несуществующее животное», Рисунок семьи.

### Тема 4. Заключение

Виды психологического заключения. Правила написания психологического заключения. Примеры интерпретаций результатов психологических

методик.

### **Модуль 3. Патопсихология**

#### Тема 1. Общие вопросы патопсихологии

Общие представления о предмете, задачах и методах патопсихологии. Практические задачи патопсихологии. Патопсихологический синдром как основа квалификации нарушений психики в патопсихологии. Патопсихологические синдромы при различных психических расстройствах.

#### Тема 2. Патопсихология познавательных процессов: нарушения восприятия, внимания, памяти, мышления

Феноменология нарушений восприятия. Клинический и психологический подходы. Исследования нарушений восприятия в патопсихологии. Феноменология нарушений памяти в психиатрии и патопсихологии. Нарушения мышления. Методология и различные подходы к исследованию мышления. Феноменология нарушений мышления. Психологические механизмы нарушений мышления при разных психических расстройствах. Нарушения внимания и умственной работоспособности.

#### Тема 3. Патопсихология сознания, личности, эмоционально-волевой и моторной сфер

Нарушения эмоционально-личностной сферы. Нарушения эмоционально-личностной сферы при разных психических расстройствах. Нарушения сознания и самосознания. Нарушения критичности.

#### Тема 4. Практикум по патопсихологии

Патопсихологический синдром как основа квалификации нарушений психики в патопсихологии. Патопсихологический эксперимент: стратегия проведения. Основные принципы составления заключения по результатам патопсихологического обследования. Методы исследования внимания: диагностика устойчивости, переключаемости и концентрации внимания: корректурная проба Бурдона, тест Мюнстербергера, счет по Крепелену, Таблица Горбова, Таблицы Шульте. Методы исследования памяти: диагностика объема кратковременной зрительной (образной, опосредованной и вербальной памяти), слуховой вербальной памяти: методика исследования памяти «10 слов», методика опосредствованного и непосредственного запоминания (А.Н. Леонтьев), метод Пиктограмм, методика на оценку кратковременной образной памяти. Методы исследования мышления: исследование операциональных и логических механизмов, лабильности (ригидности) мыслительных процессов: методики «Простые аналогии», «Сложные аналогии», «Исключение предметов», «Сравнение понятий», «Заполнение пропущенных слов», тест лабильности мышления». Методы исследования интеллекта: исследование коэффициента интеллекта: оценка уровня интеллекта «Краткий ориентировочный тест (КОТ), оценка невербального интеллекта – прогрессивные матрицы Равена, сравнение уровня вербального и невербального интеллекта (тест Векслера). Многофакторные методы в комплексной оценке свойств личности: ММРІ, тест Р. Кеттелла, опросник Леонгарда-Шмишека, методика оценки качества жизни SF-36."

### **Модуль 4. Медицинские основы клинической психологии**

#### Тема 1. Анатомия и физиология центральной нервной системы

Анатомия ЦНС: спинной мозг, ствол головного мозга, продолговатый мозг, мост, средний мозг, мозжечок, промежуточный мозг, конечный мозг, оболочки мозга. Кровоснабжение ЦНС. Функции ЦНС, принципы, механизмы и типы регуляции функций организма. Развитие концепции рефлекса. Понятие о нервных центрах и функциональных системах (по П.К. Анохину). Синапсы и медиаторы ЦНС. Механизмы возбуждения и торможения в нейронах ЦНС. Свойства нервных центров. Координационная деятельность ЦНС, факторы

координации. Регуляция двигательных функций. Двигательные функции спинного мозга. Основные структуры и функции ствола мозга. Статические и статокINETические рефлексy. Мозжечок и базальные ядра, роль в регуляции двигательной активности. Структурно-функциональная характеристика коры большого мозга. Моторная кора, роль в формировании двигательного поведения. Нервная и гуморальная регуляция вегетативных функций. Вегетативная нервная система (симпатический и парасимпатический отделы). Структуры и функции промежуточного мозга (таламус и гипоталамус). Лимбическая система: структуры, особенности свойств нейронов и их связей, функции. Основные принципы гуморальной регуляции. Общая физиология сенсорных систем (анализаторов). Принципы кодирования в нервной системе. Рецепторы, классификация, свойства. Сенсорная система зрения. Сенсорная система слуха. Сенсорная система обоняния. Сенсорная система вкуса. Вестибулярная и проприоцептивная сенсорные системы. Тактильная и температурная сенсорные системы. Сенсорная система внутренних органов, роль в поддержании гомеостаза. Система боли и обезболивания.

## Тема 2. Неврология и клиника внутренних болезней

Методология неврологического диагноза: синдромный, топический и нозологический диагнозы. Синдромы чувствительных и двигательных нарушений. Высшие мозговые функции и их расстройства. Вегетативная нервная система и ее расстройства. Нарушения сознания, бодрствования и сна. Сосудистые заболевания мозга. Острые нарушения мозгового кровообращения. Дисциркуляторная энцефалопатия (хроническая ишемия мозга). Нейродегенеративные заболевания. Инфекционные и демиелинизирующие заболевания нервной системы. Заболевания периферической нервной системы и вертеброгенные неврологические синдромы. Наследственные заболевания нервной и нервно-мышечной систем. Эпилепсия и неэпилептические пароксизмальные расстройства. Значение дисциплины внутренних болезней для клинических психологов. Соматическое заболевание как фактор риска психической патологии, роль нервной системы в патогенезе различных внутренних заболеваний. Понятие о комплаентности пациента и факторах, влияющих на комплаенс. Виды диагноза. Методология диагноза. Основные клинические симптомы и синдромы в пульмонологии. Основные клинические симптомы и синдромы в кардиологии. Основные клинические симптомы и синдромы в гастроэнтерологии. Основные клинические симптомы и синдромы в нефрологии. Основные клинические симптомы и синдромы в гематологии.

## Тема 3. Психиатрия

Законодательная база оказания психиатрической помощи в Российской Федерации. Расстройства ощущений, восприятий и представлений. Симптомы патологии рационального познания. Патология памяти и интеллекта. Расстройства эмоционально-волевой сферы. Двигательные расстройства (кататонический синдром, психомоторное возбуждение). Синдромы нарушенного сознания. Понятие нозологии, симптома и синдрома в психиатрии. Классификация психических расстройств. Органические психические расстройства. Психоорганический синдром. Шизофрения, шизотипические и другие бредовые психозы. Аффективные расстройства. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Расстройства личности. Психические расстройства позднего возраста.

## Тема 4. Психофармакология

Роль и место психофармакологии в лечении психических расстройств. Основные эффекты психотропных препаратов. Этиопатологическая и симптоматическая терапия. Психопатологические «симптомы-мишени» при лечении психотропными препаратами. Основы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств. Нейрохимические системы мозга. Классификация психотропных препаратов. Клиническая

характеристика основных групп психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, ноотропы, нормотимики, психостимуляторы). Побочные действия психотропных препаратов и их коррекция.

## **Модуль 5. Психические расстройства и расстройства поведения**

Тема 1. Тревожные расстройства: фобическое и генерализованное ТР

1.1 Классификация тревожных расстройств по МКБ-10, МКБ-11

Определение понятий фобическое и генерализованное генерализованное ТР; Этиология, патогенез и эпидемиология ТР; Критерии классификации тревожных расстройств; Особенности кодирования ТР в МКБ-10 и МКБ-11

1.2 Симптомы, причины появления и стадии тревожных расстройств

Понятие нормальной и патологической тревоги; Причины появления тревожных расстройств (биологические, психологические, социальные); Стадии тревожных расстройств

1.3 Психологические модели тревожных расстройств

Научные представления о тревожно-фобических расстройствах: Психоаналитический подход (Фрейд, теория привязанности

Боулби, теория объектных отношений); Поведенческие подходы (процессы классического и оперантного обусловливания); Когнитивные подходы (теория Келли, когнитивная концепция Бека, научение по моделям); Экзистенциально-гуманистические подходы (концепция Роджерса, теория Маслоу, концепция Ялома)

1.4 Диагностика тревожно-фобических расстройств

Алгоритм диагностики тревожно-фобических расстройств; Анализ жалоб и анамнеза пациентов; Шкалы оценки состояний пациентов при тревожно-фобических расстройствах: Шкала М. Гамильтона для оценки тревоги; Скрининговый опросник GAD-7; Интегративный тест тревожности – ИТТ; Методика оценки тревожности Ч.Д. Спилбергера, Ю.Л. Ханина; Шкала тревоги А. Бека; Шкала самооценки тревоги Д. Шихана

1.5 Психотерапия тревожно-фобических расстройств

Психодинамическая терапия ТР; Рационально-эмоционально-поведенческая психотерапия А.Эллиса; Когнитивно-бихевиоральная психотерапия А.Бека; Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия; Краткосрочная психотерапия в лечении ТР

Тема 2. Паническое, обсессивно-компульсивное и стрессовые расстройства

1.1 Паническое расстройство

Диагностические критерии панического расстройства: МКБ-10 (МКБ-11) и DSM-V. Характерные проявления. Разновидности панических приступов. Предрасполагающие факторы. Этиология, эпидемиология, патогенез и клиническая картина ПР.

1.2 Обсессивно-компульсивное расстройство

Определение ОКР: этиология, эпидемиология и патогенез. Диагностические критерии по МКБ-10 (МКБ-11). Внешние и внутренние факторы. Ключевые особенности мышления при ОКР. Обсессии и компульсии. Симптомы ОКР.

1.3 Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)

Диагностические критерии ПТСР: МКБ-10 (МКБ-11) и DSM-V. ПТСР и сложное посттравматическое стрессовое расстройство (СПТСР). Типы ПТСР: тревожный, астенический, дисфорический, соматоформный. Индивидуальная уязвимость и психологические последствия травмы: факторы риска. Симптомы ПТСР. Диссоциация и ПТСР: абсорбция, рассеянность, деперсонализация, диссоциативные изменения идентичности, амнезии.

1.4 Дифференциальная диагностика и коморбидность

Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Коморбидность. Опросник выраженности психопатологической симптоматики SCL-90-R. Многомерная шкала перфекционизма (MPS) P.L. Hewitt и G.L. Flett. Методика «Индекс жизненного стиля». Опросник для исследования межличностных проблем (ИП) L.M. Horowitz. Шкала обсессивно-компульсивных расстройств Йела-Брауна (FLY-BOCS). Методики для оценки стрессовых состояний: «Опросник травматических состояний», «Шкала психологического стресса PSM-25», «Оценка нервно-психического напряжения», «Миссисипская шкала для оценки посттравматических реакций», «Шкала оценки тяжести воздействия травматического события».

#### 1.5 Психотерапия

Психодинамическая терапия. Когнитивно-поведенческая терапия. Гештальт-терапия. Экспозиционная терапия. Групповая терапия. Семейная терапия.

### Тема 3. Расстройства настроения: БАР и депрессивное расстройство

#### 1.1 Биполярное аффективное расстройство

Определение, этиология, эпидемиология и патогенез БАР. Диагностические критерии БАР по МКБ-10 (МКБ-11). Клинические аспекты и коморбидность с другими расстройствами.

#### 1.2 Депрессивные расстройства

Систематика и диагностические критерии депрессивного расстройства по МКБ-10 (МКБ-11) и DSM-V. Типы депрессивных расстройств. Коморбидность депрессивных расстройств.

#### 1.3 Психологические модели депрессивных расстройств

Психоаналитическая модель аффективных расстройств: анаклитическая депрессия и перфекционистская (нарциссическая) меланхолия. Краткий очерк депрессии: Гиппократ, Боне, Ж.Фальре, Ж.Бейарже, К.Кальбаум, Э.Крепелин. Когнитивная модель депрессии А. Бека и современные многофакторные модели депрессии.

#### 1.4 Диагностика депрессии и БАР

Шкала Гамильтона для оценки депрессии (HDRS-17). Шкала Монтгомери – Асберг для оценки депрессии (MADRS). Опросник гипомании (HCL-32). Опросник А. Бека Шкала Раскина. Опросник депрессивной симптоматики (IDS). Госпитальная шкала тревоги и депрессии (Zigmond A.). Нью-Кастловская шкала оценки эндогенной и реактивной депрессии (NEDRS) (Carney M., Garside R.). Шкала Янга для оценки выраженности маниакальной симптоматики.

#### 1.5 Психотерапия расстройств настроения

Когнитивно-поведенческая психотерапия. Психодинамическая терапия. Интерперсональная психотерапия. Экзистенциальная терапия. Эkleктично-интегративные методы психотерапии: проблемно-ориентированная терапия (Aegan P.), когнитивно-бихевиоральная аналитическая терапия (McCullough J.), ролевая терапия (Jarrett R., A. Rush A.), терапия воспоминаниями (Nezu A.). Терапия деятельности.

### Тема 4. Расстройства пищевого поведения

#### 1.1 Классификация РПП

Выделение РПП в классификации психических расстройств; основные научно-практические мировые школы в исследованиях РПП; МКБ-10-разделы с классификациями DSM- V - расстройства приема пищи; отечественная школа изучения РПП: аспекты диагностических критериев и классификации

#### 1.2 Основные теоретические подходы к РПП

Основные теоретические школы в психиатрии, психотерапии, психологии при изучении этиологии и патогенеза РПП; психоаналитические, психодинамические концепции РПП. Изучение биологической основы РПП. Интегративный подход в изучении РПП. РПП как психосоматические заболевания. Биологические маркеры РПП.

#### 1.3 Возрастные и гендерные особенности расстройств пищевого поведения

Возрастные и гендерные особенности расстройств пищевого поведения при различных психических расстройствах. Психические особенности подростков и расстройства пищевого поведения. Психологические факторы нервной анорексии у подростков. Вопросы регуляции массы тела у пациентов с расстройствами пищевого поведения. Мульти-дисциплинарный подход к терапии нервной анорексии у подростков. Возрастные особенности психотерапии и психофармакотерапии расстройств пищевого поведения.

#### 1.4 Диагностика и дифференциальная диагностика РПП

Критерии диагностики и дифференциальной диагностики расстройств пищевого поведения. Психодиагностика при расстройствах пищевого поведения. Диагностическая беседа. Опросники самооценки пищевого поведения и образа тела. Исследование образа тела при РПП. Методы оценки перфекционизма. Диагностика семьи клиента с РПП"

#### 1.5 Психотерапия больных с расстройствами пищевого поведения

Психотерапевтические подходы к терапии пациентов с расстройством пищевого поведения. Цели и задачи психотерапевтического воздействия на пациентов с расстройством пищевого поведения. Психологическое консультирование при РПП-основные методики, создание комплаенса. Психокоррекционные подходы при РПП. Основные методы психотерапии: когнитивно-поведенческая терапия, суггестивная терапия; психоаналитическая терапия, гештальт-терапия, семейная терапия, групповая терапия, мультимодальные подходы к терапии. Система реабилитации при РПП; лечебно-реабилитационный комплекс, понятие «пищевая реабилитация», гендерные аспекты реабилитации, этапы реабилитации.

### Тема 5. Расстройства шизофренического спектра

#### 1.1 Классификация расстройств шизофренического спектра по МКБ-10

Шизофрения, шизотипическое и шизоаффективное расстройство: этиология, эпидемиология и патогенез. Критерии шизофрении по Э. Крепелину, Э. Блейлеру, К. Шнайдеру. Симптомы первого и второго ранга при шизофрении.

#### 1.2 Патопсихологический синдром при шизофрении

Нарушение операциональной стороны мышления при шизофрении. Нарушение личностно-мотивационного компонента мышления. Нарушения стройности мышления при шизофрении. Нарушения целенаправленности мышления при шизофрении. Патологии суждений при шизофрении.

#### 1.3 Классификация и клиническая картина шизофрении и других расстройств шизофренического спектра

Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая. Особенности течения шизофрении: начало заболевания (острое, подострое, постепенное), типы течения (непрерывный, приступообразно-прогредиентный - шубообразный, рекуррентный - периодический), признаки благоприятного и неблагоприятного прогноза при шизофрении"

#### 1.4 Диагностика шизофрении

Шкала оценки позитивных и негативных симптомов PANSS (Проведение оценки наличия и тяжести симптомов шизофрении). Шкала краткой оценки негативных симптомов BNSS (Проведение оценки наличия и тяжести негативных симптомов шизофрении). Шкала личностного и социального функционирования PSP (Проведение оценки социального функционирования у пациентов шизофренией). Методы патопсихологического исследования мыслительной деятельности при шизофрении: методика "Классификация", методика "Сравнение понятий", методика "Исключение лишнего", методика "Понимание переносного смысла пословиц и метафор", методика "Пиктограммы".

#### 1.5 Психотерапия больных с шизофренией

Когнитивно-поведенческая психотерапия. Психодинамическая терапия. Социотерапевтические методы при заболеваниях шизофренического спектра: милье-терапия,

театр-терапия, танц-терапия. Раскрывающая реконструктивная психотерапия больных малопрогредиентной шизофренией (В.Д. Вид). Интегративные модели групповой терапии.

## Тема 6. Супервизия

### Психологическая супервизия

Модели супервизии (эволюционная, специфичной ориентации, интегративная). Супервизия как процесс индивидуации. Супервизия и интервизия. Цели и практические аспекты предъявления кейса. Общие категории формулировки случая.

## Тема 7. Расстройства личности

### 1.1 Методологические основы изучения расстройств личности

Определение понятия «расстройство личности» в психиатрии. Исторический экскурс в проблему. Континуальный и клинический (дискретный) подходы. Современное состояние вопроса. Классификации расстройств личности в МКБ-10 и DSM-V.

### 1.2 Теоретические подходы и модели личностных расстройств

Понятие «невроз характера» в классическом психоанализе, основные типы характера. Модель трех уровней личностной организации в теории объектных отношений. Матрица личностных расстройств в аналитической психологии. Когнитивно-бихевиоральная модель расстройств личности. Понятие «когнитивные схемы». Специфика когнитивного стиля при расстройствах личности. Представления об аффективно-когнитивном стиле личности. Характеристика аффективнокогнитивного стиля личности при пограничном уровне личностной организации.

### 1.3 Характеристика специфических расстройств личности

Шизоидное и шизотипическое расстройство личности. Параноидное расстройство личности. Антисоциальное и пограничное расстройства личности. Гистрионное расстройство личности. Нарциссическое расстройство личности. Обсессивно-компульсивное (ананкастное) расстройство личности. Избегающее (тревожное), зависимое и пассивноагрессивное расстройства личности. Депрессивное и маниакальное расстройства личности. Мазохистическое расстройство личности. Диссоциативное расстройство идентичности.

### 1.4 Диагностика личностных расстройств

Методика определения типа личности и вероятности личностных расстройств (Дж. Олдхэм, Л. Моррис). Многофакторный личностный опросник Р. Кзпелла 16PF. Миннесотский многоаспектный личностный опросник MMPI. Личностный опросник "Мини-мульти". Патохарактерологический диагностический опросник (ПДО) А. Е. Личко. Опросник невротической личности KON-2006.

### 1.5 Психотерапия личностных расстройств

Психодинамическая терапия ЛР; Рационально-эмоционально-поведенческая психотерапия А.Эллиса; Когнитивно-бихевиоральная психотерапия А.Бека; Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия; Краткосрочная психотерапия в лечении ЛР

## Тема 8. Личная супервизия

### Опыт личной супервизии

Осознание и получение опыта переживаний существующих различий между внутренним Я и ролевым поведением. Рефлексия профессионального и связанного с ним личностного опыта. Определение границ своей компетентности при взаимодействии с пациентом (клиентом).

Определение границ ответственности при взаимодействии с пациентом (клиентом). Внешние и внутренние ресурсы для профессиональной работы. Развитие профессионального самосознания и Я-концепции будущего клинического психолога.

## **Модуль 6. Нейропсихология**

### Тема 1. Основные категории нейропсихологии

Определение нейропсихологии, предмет и задачи. Основные направления современной нейропсихологии. Основные понятия в нейропсихологии: "функциональная система", "симптом", "синдром", "фактор". Качественная характеристика симптома. Первичные и вторичные симптомы. Нарушенные и сохранные психические функции. Топический диагноз. Количественный и качественный анализ нейропсихологических синдромов. Разработка проблемы нейропсихологических синдромов как предмет клинической нейропсихологии. Фактор как структурно-функциональная единица работы мозга. Типы факторов.

### Тема 2. Основные принципы структурно-функционального строения мозга

Вертикальная и горизонтальная организация мозга. Концепция А.Р. Лурия о трех основных структурно-функциональных блоках мозга. Энергетический блок и его функциональное значение. Блок приема, переработки и хранения информации и его функциональное значение. блок программирования, регуляции психической деятельности и его функциональное значение. Взаимодействие функциональных блоков мозга в обеспечении ВПФ.

### Тема 3. Нарушения зрительных и зрительно-пространственных функций. Зрительные и зрительно-пространственные агнозии

Строение зрительного анализатора. Сенсорные нарушения работы зрительного анализатора. Виды зрительных агнозий. Псевдогнозии.

### Тема 4. Нарушения слуховых функций. Слуховые агнозии

Строение слухового анализатора. Сенсорные нарушения работы слухового анализатора. Гностические слуховые расстройства (акустическая агнозия, амузия, аритмия, нарушение интонационной стороны речи).

### Тема 5. Нарушения кожно-кинестетических функций. Тактильные агнозии, соматогнозии

Основные принципы строения кожно-кинестетического анализатора. Первичная теменная кора. Виды общей

чувствительности. Сенсорные нарушения работы кожнокинестетической системы при поражении спинного мозга, зрительного бугра, первичных корковых полей, кожно-кинестетического анализатора. Нарушения тактильного гнозиса при поражении вторичных полей верхней и нижней теменных областей мозга. Виды тактильных агнозий: предметная, тактильная алексия, агнозия пальцев, агнозия текстуры объекта, соматогнозия.

### Тема 6. Нарушения произвольных движений и действий. Апраксии

Произвольные движения и действия. Афферентные и эфферентные механизмы двигательного анализатора. Строение двигательного анализатора - пирамидная и экстрапирамидная системы. Апраксии. Классификация апраксий по А. Р. Лурия.

### Тема 7. Нарушения речевых функций. Афазии

Психологическая структура речи. Лингвистические единицы речи. Экспрессивная и импрессивная речь. Афферентные и эфферентные звенья речевой системы. Афазия: определение. Классификация афазий, предложенная А. Р. Лурия. «Речевые зоны» коры левого

полушария мозга (у правшей). Нарушения различных видов речевой деятельности при различных формах афазии. Нейролингвистический подход к изучению афазий. Роль правого полушария и глубокий структур мозга в организации речевой деятельности. Псевдоафазия.

Тема 8. Эмоционально - личностные расстройства при локальных поражениях мозга  
Эмоционально-личностная сфера, ее сходство со всеми психическими явлениями; ее отличия. Формирование эмоционально-личностной сферы в онтогенезе (по Л.С Выготскому). Изучение патологии эмоционально-личностной сферы как компонента нейропсихологических синдромов

Тема 9. Синдромный анализ нарушений высших психических функций  
Нейропсихологические синдромы поражения затылочных, височных, теменных отделов мозга. Нейропсихологические синдромы поражения лобных долей мозга. Синдромы поражения премоторных и префронтальных отделов лобных долей мозга. Нейропсихологические синдромы поражения глубоких подкорковых структур мозга. Специфика нейропсихологических синдромов при симметричных поражениях левого и правого полушарий головного мозга. Синдром «расщепленного мозга».

Тема 10. Практикум по нейропсихологии  
Основные направления нейропсихологии и используемые в них методы обследования. Основные понятия нейропсихологической диагностики. Основные этапы и схема нейропсихологического обследования. Работа с историей болезни. Клиническая беседа и латеральная организация функций. Исследование зрительного и зрительно-пространственного гнозиса. Исследование соматосенсорного и слухового гнозиса. Исследование праксиса. Исследование речи. Исследование памяти. Исследование внимания и нейродинамических характеристик. Исследование интеллектуальных процессов. Исследование эмоционально-личностной сферы. Схема написания нейропсихологического заключения.

## **Модуль 7. Психосоматика**

Тема 1. Основные модели психосоматического симптомообразования  
Понятие психосоматического феномена. Предмет и задачи психологического изучения психосоматических явлений. Теория профилей личности Ф. Данбар. Модель поведенческих типов М. Фридмана и Р. Розенмана. Основные теоретические подходы к проблеме алекситимии. Представления о психосоматическом симптомообразовании в рамках модели стресса. Эмоции в концепции вегетоневроза Ф. Александера. Эмоциональный стресс и механизмы совладания с ним. Роль тревоги в психосоматическом симптомообразовании. Феномен внутренней картины болезни (ВКБ) в психиатрическом и психологическом подходах.

Тема 2. Классификация психосоматических расстройств  
Понятие клинической психосоматической модели. Клиническая классификация психических расстройств в общей медицине. Психические расстройства, реализующиеся в соматопсихической сфере. Психические расстройства, спровоцированные (обусловленные) соматической патологией. Соматические расстройства (болезни), спровоцированные (обусловленные) психической патологией, расстройствами личности или психогенными факторами

Тема 3. Психологическое консультирование и психотерапия психосоматических расстройств  
Виды психотерапии используемые в психосоматике. Гештальттерапия в психосоматике. НЛП. Суггестивная психотерапия. Позитивная психотерапия. Гештальт-терапия.

Когнитивно–поведенческая терапия. Символдрама. Трансактный анализ. Арт – терапия. Психодрама. Телесно-ориентированная психотерапия. Биоэнергетика Лоуэна. Метод Фельденкрайза. Анализ характера и вегетотерапия по Райху. Картина личности и психотерапия при различных видах психосоматических расстройств.

#### Тема 4. Практикум по психосоматике

Планирование психодиагностического обследования больного с психосоматическим расстройством. Клинико-психологическое интервью. Использование методик патопсихологического обследования, применение специализированных опросников в психосоматической клинике. Составление плана заключения с определением структуры внутренней картины болезни при психосоматических расстройствах. Написание заключения с описанием эмоционально-личностной сферы исследуемых пациентов и структуры их психосоматического заболевания. Психотерапевтическая работа с психосоматическими симптомами. Определение мишеней для оказания психологической помощи при психосоматических расстройствах. Анализ структуры психосоматического заболевания для составления психотерапевтических рекомендаций.

### **Модуль 8. Нарушения психического развития**

#### Тема 1. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте

Характеристика психологии аномального развития как раздела клинической психологии. Психологические параметры дизонтогенеза. Типы дизонтогенеза, их психодиагностика и психокоррекция.

#### Тема 2. Клиническая психология в геронтологии и гериатрии

Основные прикладные аспекты деятельности клинического психолога в геронтологии. Основные проблемы гериатрии. Патология психических процессов в период геронтогенеза. Психические расстройства в позднем возрасте. Практическая деятельность клинического психолога в геронтологии и гериатрии. Особенности психологического консультирования пожилых и старых людей. Возможности психокоррекционной и психотерапевтической помощи в старости.

#### Тема 3. Судебно-психологическая экспертиза

Экспериментально-психологическое исследование в практике судебной психиатрии. Этические вопросы проведения психологических экспертиз. Предметные виды комплексной судебной психолого-психиатрической экспертизы.

#### Тема 4. Психология экстремальных ситуаций

Экстремальная ситуация, признаки, типы. Классификация психологических состояний. Методы и способы профилактики психологических экстремальных состояний. Методы работы с пострадавшими в экстремальной ситуации. Психологическая подготовка специалиста, работающего в экстремальной ситуации. Психологические особенности проявления экстремальных состояний в посттравматический период. Психопрофилактика и психогигиена сотрудников, работающих с пострадавшими в экстремальной ситуации.

#### Тема 5. Психология отклоняющегося поведения

Понятие отклоняющегося поведения. Клинико-физиологические основы отклоняющегося поведения. Медицинские и психологические классификации отклоняющегося поведения. Основные формы отклоняющегося поведения. Клинико-психологическая характеристика суицидального поведения. Профилактика и коррекция отклоняющегося поведения.

## 9. Групповая практика

Цель: формирование и отработка базовых профессиональных навыков клинического психолога (диагностика, консультирование, психотерапия, реабилитация) в условиях, максимально приближенных к реальным, под систематическим наблюдением ведущего и с обратной связью от группы.

Что входит:

- Работа с клиентами: проведение клинико-психологической диагностики, консультативных бесед, психотерапевтических сессий (в зависимости от этапа программы и возможностей базы практики).
- Групповые обсуждения случаев: разбор проведенных сессий в группе сокурсников (6-10 человек) под руководством опытного практикующего психолога-ведущего.
- Освоение методик и техник: отработка конкретных протоколов, интервью, техник в парах и тройках внутри группы с последующим обсуждением.
- Работа с документацией: оформление психологических заключений, протоколов сессий, дневников практики.
- Просмотр и анализ видео сессий: разбор записей (с соблюдением этических норм) для развития навыков наблюдения и рефлексии.

Аттестация:

- Посещение: обязательное присутствие не менее 90% занятий.
- Отчетность:
  - Дневник практики с записями сессий и личной рефлексией.
  - Завершенное психологическое заключение по одному из случаев.
  - Видеозапись/аудиозапись и расшифровка фрагмента сессии с самоанализом.
- Итоговая форма: дифференцированный зачет (зачет/незачет или оценка по балльной системе), выставляемый ведущим практикующим на основе совокупности критериев.

Темы. Вводные занятия. Этические нормы. Структура интервью. Тренировка базовых навыков (активное слушание, эмпатия, перефразирование). Проведение первичных приемов и диагностических исследований. Групповой разбор случаев. Оформление документации. Проведение консультативных или психотерапевтических сессий (краткосрочный курс). Разбор процессов и техник. Подведение итогов. Подготовка итоговых отчетов. Супервизия сложных случаев.

## 10. Групповая супервизия

Цель: повышение качества и эффективности профессиональной работы студента через анализ сложных случаев и личных профессиональных трудностей (контрперенос, "слепые пятна", этические дилеммы) в группе под руководством супервизора. Акцент на личности и ресурсах практиканта.

Что входит:

- Представление сложных случаев: студент представляет случай, вызывающий у него затруднения, эмоциональное напряжение, ощущение "тупика".
- Фокус на личности психолога: анализ контрпереносных реакций, личных "триггеров", ценностей и их влияния на процесс.
- Безопасная среда: супервизор создает и поддерживает атмосферу доверия, где можно

говорить о ошибках и сомнениях без страха осуждения.

- Моделирование и ролевые игры: супервизор и группа могут использовать техники для прояснения динамики взаимоотношений "психолог-клиент".
- Поиск решений: цель — не критика, а поддержка и поиск выхода из затруднительной ситуации, развитие профессиональной гибкости студента.

Аттестация:

- Посещение: обязательное присутствие не менее 90% занятий.
- Рефлексивный отчет: письменный анализ собственного профессионального роста в ходе супервизии, описание работы с одним из сложных случаев.
- Итоговая форма: зачет (без оценки), выставляемый на основании посещаемости и представления рефлексивного отчета. Оценочность минимальна, чтобы не блокировать открытость.

Темы. Установление правил группы (конфиденциальность, уважение, "здесь и сейчас"). Различие между супервизией и интервизией. Поочередное представление сложных случаев участниками. Использование моделей супервизии (например, модель "Семи-глаз" П. Хокинса). Работа с этическими дилеммами и границами в терапии. Анализ собственных ограничений и ресурсов. Интеграция опыта. Обсуждение личных профессиональных тем для дальнейшего развития.

## 11. Групповая интервизия

Цель: развитие навыков коллегиальной поддержки, анализа случаев и командной работы без прямого руководства опытного супервизора. Формирование профессионального сообщества и обмен опытом между равными по статусу участниками.

Что входит:

- Работа в формате "равный-равному": Участники (студенты) поочередно берут на себя роль ведущего интервизионной группы, представляющего случай и получающего обратную связь.
- Структурированные форматы: Использование утвержденных методик интервизии (например, Балинтовская группа, модель Колберга, метод шести шагов), чтобы дискуссия была продуктивной и безопасной.
- Фокус на случае и гипотезах: Основное внимание — на понимании клиента и генерации рабочих гипотез, а не на личности психолога (в отличие от супервизии).
- Развитие мета-навыков: Умение задавать "хорошие" вопросы, формулировать гипотезы, давать конструктивную обратную связь.

Аттестация:

- Посещение: Обязательное присутствие не менее 90% занятий.
- Ротация ролей: Каждый студент должен как минимум один раз выступить в роли ведущего (представляющего случай) и активно участвовать в обсуждениях в роли консультанта.
- Протокол интервизии: Предоставление структурированного протокола одного из заседаний по заданной форме (описание случая, заданные вопросы, выдвинутые гипотезы, план действий).
- Итоговая форма: Зачет (без оценки), выставляемый на основании посещаемости, выполнения ролей и предоставления протокола.

Темы:

Обучение методике интервизии (например, Балинтовская модель). Распределение ролей и графика. Проведение интервизионных сессий по утвержденному графику. Каждое занятие — разбор одного случая по выбранной структуре. Рефлексия процесса интервизии. Обсуждение пользы, сложностей. Планирование дальнейшего взаимодействия в подобном формате.

## 5. Система оценки промежуточной аттестации

Нормативно-методическое обеспечение текущего контроля успеваемости обучающихся по программе осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле в ООО «МАДПО».

Порядок проведения промежуточной аттестации и критерии оценивания обучающихся осуществляется в соответствии с Положением о промежуточной и итоговой аттестации обучающихся в ООО «МАДПО». Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

### Тестовые задания для промежуточной аттестации:

1. В клинической психологии методологическая основа, позволяющая квалифицировать совокупность симптомов в целостную картину нарушения, носит название:

- а) Нозологический анализ
- б) Синдромный анализ**
- в) Статистический анализ
- г) Каузальный анализ

2. К какому структурно-функциональному блоку мозга по А.Р. Лурии относятся ретикулярная формация ствола мозга и неспецифические структуры среднего мозга, отвечающие за регуляцию тонуса и бодрствования?

- а) Блок приема, переработки и хранения информации
- б) Блок программирования, регуляции и контроля деятельности
- в) Энергетический блок (блок регуляции тонуса и бодрствования)**
- г) Блок интеграции межполушарного взаимодействия

3. Какое из перечисленных нарушений является примером агнозии?

- а) Неспособность выполнить целенаправленное движение по инструкции при понимании задачи (апраксия)
- б) Неспособность узнавать и идентифицировать предметы при сохранном зрении (зрительная агнозия)**
- в) Нарушение грамматического строя речи (аграмматизм)
- г) Затруднение в переключении с одного действия на другое (инертность)

4. Ведущим патопсихологическим синдромом при шизофрении, отражающим нарушения мотивационного компонента мышления, является:

- а) Синдром нарушений мнестической деятельности
- б) Синдром нарушений сознания
- в) Синдром нарушений личностно-мотивационной сферы (например, искажение**

**обобщений, резонанство)**

г) Синдром нарушений нейродинамики (истощаемость)

5. Принцип, согласно которому клинико-психологическое обследование должно быть направлено не на констатацию отдельных симптомов, а на выявление их внутренних связей в структуре синдрома, называется:

а) Принцип качественного анализа данных

б) Принцип репрезентативности методик

**в) Принцип синдромального (комплексного) диагностического обследования**

г) Принцип стандартизации процедуры

6. Основной психологической моделью, объясняющей формирование панического расстройства через идею «страха страха» и катастрофической интерпретации телесных ощущений, является:

а) Психоаналитическая модель

б) Экзистенциальная модель

**в) Когнитивно-бихевиоральная модель**

г) Гуманистическая модель

7. Какая из перечисленных методик является проективной?

а) Миннесотский многоаспектный личностный опросник (ММРП)

б) Шкала тревоги Спилбергера-Ханина

**в) Тест Роршаха (чернильные пятна)**

г) Корректирующая проба (тест Бурдона)

8. К какому разделу клинической психологии относится изучение роли психологических факторов в возникновении и течении соматических заболеваний (например, бронхиальной астмы, гипертонии)?

а) Нейропсихология

б) Патопсихология

**в) Психосоматика**

г) Психология аномального развития

9. Профессиональная процедура анализа сложного случая, направленная на повышение компетентности психолога, осознание границ своей ответственности и поиск оптимальных решений, называется:

а) Психологическое консультирование

**б) Психологическая супервизия**

в) Психотерапевтический консилиум

г) Клинический разбор

10. Ведущим методологическим принципом, отличающим патопсихологический эксперимент от обычного психодиагностического тестирования, является:

а) Стандартизация условий проведения

**б) Качественный анализ процесса и стратегии выполнения заданий**

в) Количественная оценка результатов

г) Ориентация на статистическую норму

**Пример практического задания для промежуточной аттестации по учебной дисциплине:**

Учебная дисциплина: Клинический психолог

Форма аттестации: Анализ клинического случая (кейса) с составлением заключения.

Время выполнения: 120-180 минут.

Цель: Продемонстрировать умение применять теоретические знания для анализа клинической ситуации, формулирования диагностических гипотез, планирования обследования и написания структурированного профессионального заключения.

Текст задания (Клинический случай)

Паспортная часть:

Пациент: Сергей, 28 лет.

Образование: высшее техническое.

Направление: от врача-психиатра поликлиники для углубленного психологического обследования.

Жалобы (со слов пациента и из направления врача): Сниженное настроение в течение последних 5 месяцев, потеря интереса к работе и хобби (программирование, видеоигры), постоянная усталость, трудности с концентрацией внимания. Отмечает, что «мысли стали вязкие, как будто в голове туман». Стал избегать общения с друзьями, так как раздражает их «пустая болтовня». Появились идеи самообвинения: «Я ни на что не гожусь, я обуза для родителей». Сон поверхностный, с частыми пробуждениями. Аппетит снижен.

Анамнез (ключевые моменты):

Работал IT-специалистом, 2 месяца назад взял неоплачиваемый отпуск из-за невозможности сосредоточиться. В семье отношения напряженные, живет с родителями. Конфликтов не отрицает, но говорит, что «нет сил что-либо менять». Психиатр предварительно рассматривает диагноз «Депрессивный эпизод». Соматическая патология не выявлена.

Результаты краткого обследования (представлены студенту):

Беседа: Контакт формальный. Мимика обеднена. Речь монотонная, с большими паузами. На вопросы отвечает односложно, но по существу. Критика к состоянию частичная: «Понимаю, что надо что-то делать, но внутри пустота».

Наблюдение: Сидит ссутулившись, взгляд часто фиксирован в одной точке. В кабинете двигается медленно.

Психодиагностика (проведена частично):

Опросник депрессии Бека (BDI-II): 32 балла (уровень тяжелой депрессии).

Методика «Пиктограмма»: При выполнении задания выбирает крайне абстрактные, малосодержательные и стереотипные образы для запоминания (например, к слову «разлука» – прямая линия; к слову «развитие» – стрелка вверх). Объяснения формальны: «так принято».

Попытки установить индивидуальную, эмоционально насыщенную связь игнорирует.

Тест 10 слов (А.Р. Лурия): Кривая запоминания: 4, 5, 6, 6, 7 слов. При воспроизведении отмечаются инертные повторения одних и тех же слов из предыдущих попыток. Через час – вспомнил 4 слова.

Вопросы и задачи для студента:

Часть 1. Аналитическая (письменные ответы на вопросы).

Клинико-психологический анализ: Опишите структуру нарушений психической деятельности пациента. Проанализируйте данные качественно, выделив особенности:

Эмоционально-волевой сферы (по наблюдению и жалобам).

Мышления (на основе анализа выполнения «Пиктограммы»: о чем свидетельствуют выбранные образы и их объяснения?).

Памяти (на основе анализа кривой заучивания и отсроченного воспроизведения в методике «10 слов»).

Дифференциальная диагностика: На основе вашего анализа сформулируйте две возможные диагностические гипотезы.

Гипотеза 1 (согласно направлению): Депрессивное расстройство. Какие признаки из кейса ее подтверждают?

Гипотеза 2: Начальные проявления расстройства шизофренического спектра (например, простой формы шизофрении или шизотипического расстройства). Какие качественные особенности из выполненного вами анализа (в п.1) могут указывать на эту возможность, выходя за рамки типичной депрессивной симптоматики?

Планирование обследования: Для уточнения гипотезы №2 составьте краткий план дальнейшего патопсихологического обследования. Укажите 2-3 конкретные методики (кроме уже использованных), направленные на исследование каких именно сфер, и как их результаты помогут в дифференциальной диагностике.

Пример: «Методика «Классификация предметов» – для исследования процессов обобщения и абстрагирования, выявления искажения логических связей».

Часть 2. Практическая (составление документа).

4. Заключение: Напишите раздел «Результаты патопсихологического обследования» для итогового заключения. Структура раздела:

\* Краткое описание отношения к обследованию.

\* Качественная характеристика нарушений по сферам (мышление, память, эмоционально-волевая сфера) с опорой на данные из кейса.

\* Диагностическое заключение психолога (не медицинский диагноз!): Сформулируйте вывод о структуре дефекта и укажите, какой из рассмотренных синдромов (депрессивный или шизофренический спектр) на данный момент выглядит более обоснованным, исходя из анализа качества нарушений.

\* Рекомендации (2 пункта): 1) для лечащего врача (психиатра); 2) для психологической работы с пациентом.

Критерии оценивания:

Глубина и точность качественного анализа (Часть 1, вопрос 1) – 30%.

Умение формулировать и аргументировать диагностические гипотезы на основе данных, а не только жалоб (Часть 1, вопрос 2) – 25%.

Обоснованность и конкретность плана дообследования (Часть 1, вопрос 3) – 15%.

Структура, профессиональный язык и обоснованность выводов в заключении (Часть 2) – 30%.

Ожидаемые ключевые моменты в ответе: Студент должен отметить, что наряду с явной аффективной симптоматикой (снижение настроения, идеи самообвинения) в деятельности присутствуют качественные изменения мышления (резкое обеднение, формализация, стереотипность ассоциаций в пиктограмме) и нарушения памяти по типу повышенной инертности. Эти признаки более характерны для процессуального (шизофренического) дефекта, чем для классической эндогенной депрессии. Это и должно стать основой для гипотезы №2 и соответствующих рекомендаций врачу о необходимости углубленной диагностики.

## **10. Условия освоения программы**

### **10.1. Организационно-педагогические условия**

Организационно-педагогические условия реализации программы профессиональной переподготовки обеспечивают соответствие качества подготовки обучающихся установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств, методов обучения возрастным особенностям, способностям, интересам и потребностям обучающихся.

Образовательный процесс предусматривает следующие виды и формы учебных занятий: лекции в форме вебинара и записанных видео, практические занятия в формате менторингов, супервизий и демо-сессии.

Изучение каждого раздела программы имеет практическую направленность и предполагает решение задач, предусматривающих приобретение обучающимися конкретных профессиональных умений и навыков.

Обязательные лекционные и практические занятия проводятся с группой с применением телекоммуникационных и облачных сервисов, электронной информационно-образовательной среды.

Групповые и индивидуальные консультации проходят при непосредственном общении преподавателя и обучающегося в ходе обучения, организуются с применением исключительно дистанционных образовательных технологий.

Программа реализуется в условиях электронного обучения, описанного в Федеральном законе от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

Процесс обучения строится с использованием электронной информационно-образовательной среды Академии, платформы организации телеконференцсвязи, что позволяет:

- получить образование высокого качества без необходимости приезда к месту проведения занятий, без отрыва от работы и семьи;
- самостоятельно определять для себя место и время выполнения учебных заданий;
- применять полученные знания в работе и экспериментально проверять усвоенные теории - непосредственно после ознакомления с ними;

- общаться с преподавателем и получать ответы на все интересующие вопросы, обсуждать свои новые знания и участвовать в дискуссиях.

Обучение проводится в заочной форме в дистанционном формате.

Используемые образовательные технологии

Предусмотрено широкое использование активных и интерактивных форм занятий (интерактивных лекций с использованием электронных образовательных ресурсов, семинаров в диалоговом режиме, дискуссий, разбора конкретных ресурсов, документов, кейсов).

Реализация рабочей программы дисциплины обеспечена педагогическими кадрами, имеющими высшее профессиональное образование, соответствующее профилю обучения, и имеющими опыт педагогической деятельности. Преподаватели имеют дополнительное профессиональное образование по программам повышения квалификации по направлению подготовки.

## **10.2. Материально-технические условия реализации рабочей программы дисциплины**

Для проведения занятий необходимы электронная информационно-образовательная среда ЭдПРО, портал <https://my.edprodpo.ru/> (служит личным кабинетом для участников курса, платформой для хранения записей вебинаров, дополнительных материалов по проведенным лекциям, авторских профессиональных программ и т.п., а также для проведения итоговой аттестации) и система телеконференцсвязи.

Для работы в системе обучающемуся выделяется логин и пароль. Рабочее место обучающегося должно быть оснащено компьютером с подключением к сети Интернет.

В системе дистанционного обучения выставляются основные учебно-методические материалы по программе. Проводится индивидуальное тестирование, размещаются выполненные обучающимися задания для самостоятельной работы. В чатах организуется обмен опытом по актуальным вопросам программы, проводятся консультации.

## **10.3. Учебно-методические условия**

Презентации по темам.

Нормативные документы.

Разработанный раздаточный материал.

Видеолекторий.

Практические задания.

Литература для самостоятельной проработки тем программы.

Методические рекомендации.

Перечень Интернет-ресурсов, образовательных ресурсов.

Предметная страница курса включает видеолекции, презентации к урокам задания для индивидуального выполнения.

Контактная работа с преподавателями реализуется в непосредственном взаимодействии на вебинаре.

## **11. Оценка качества освоения программы**

Нормативно-методическое обеспечение текущего контроля успеваемости обучающихся по программе осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле в ООО «МАДПО».

Порядок проведения промежуточной аттестации и критерии оценивания обучающихся осуществляется в соответствии с Положением о промежуточной и итоговой аттестации обучающихся в ООО «МАДПО». Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

### **Итоговая аттестация**

Порядок проведения промежуточной аттестации и критерии оценивания обучающихся осуществляется в соответствии с Положением о промежуточной и итоговой аттестации обучающихся в ООО «МАДПО». Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Успешное прохождение квалификационного экзамена предполагает полное усвоение всех разделов курса и развитие достаточного уровня компетенций, необходимого для применения полученных знаний, умений и навыков. Итоговая аттестация проходит в дистанционном формате. Цель итоговой аттестации заключается в установлении соответствия уровня профессиональной подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также требованиям к результатам освоения программы на основе государственного образовательного стандарта.

При выполнении итоговой аттестационной работы обучающиеся должны показать свою способность, опираясь на полученные знания, профессиональные компетенции, самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, аргументировать и защищать свою точку зрения.

Обучающийся, подтвердивший в рамках итоговой аттестации высокий уровень сформированности профессиональных компетенций, необходимых для решения профессиональных задач, оканчивает обучение по указанной программе уровня образования с получением диплома о профессиональной переподготовке.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть ДПП и (или) отчисленным из образовательной организации (организации, осуществляющей образовательную деятельность), выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому организацией.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена.

### **Задание для итоговой аттестационной работы:**

по программе профессиональной переподготовки/повышения квалификации  
«КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ»

#### **1. Методическое обоснование**

Цель итоговой аттестации: Проверка сформированности профессиональных компетенций клинического психолога, способности к интеграции теоретических знаний, методологических принципов и практических навыков для решения комплексных профессиональных задач.

Формат: Выполнение и защита развернутого клинико-психологического кейса, включающего анализ случая, планирование и описание процесса работы, рефлексию.

Объем работы: 25-35 страниц текста + приложения (протоколы, бланки, согласия).

---

## 2. Задание для слушателя

Вы — клинический психолог, работающий в Психиатрическом диспансере № (или: Центре психосоматики и неврологии, Реабилитационном центре для детей с ОВЗ — на выбор слушателя).

Вам предоставлен клинический материал (один из вариантов ниже). Ваша задача — выполнить комплексный анализ случая и представить развернутый отчет по следующей обязательной структуре:

Структура итоговой работы

### РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

- 1.1. Выбор и обоснование методологического подхода к анализу данного случая (нозоцентрический/нормоцентрический/гуманистический и др.) с опорой на модуль 1.
- 1.2. Анализ этиологии и патогенеза предполагаемого расстройства с позиций биопсихосоциальной модели (Модуль 4, 5).
- 1.3. Обзор основных психологических концепций и моделей, объясняющих данную проблематику (психодинамическая, когнитивно-поведенческая, нейропсихологическая и т.д.) (Модуль 5, 7).

### РАЗДЕЛ 2. КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

- 2.1. Анализ первичных данных: Анамнез, жалобы, наблюдение, данные врача. Формулировка первичных диагностических гипотез (не менее двух).
- 2.2. Планирование и обоснование диагностического этапа:
  - Принципы построения батареи методик (комплексность, синдромальная ориентированность) (Модуль 2).
  - Подбор конкретных методов с обоснованием их валидности для данного случая: клиническая беседа, патопсихологические методики (Модуль 3), нейропсихологические пробы (Модуль 6), проективные/опросниковые методы (Модуль 2,5), специализированные шкалы.
- 2.3. Описание и интерпретация результатов:
  - Качественный анализ процесса выполнения заданий с выделением основных факторов и симптомов.
  - Количественные данные (при наличии).
  - Синтез данных в синдромальное заключение (какой патопсихологический/нейропсихологический синдром выявляется?).

### РАЗДЕЛ 3. ПРОГРАММА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ И ПРОГНОЗ

- 3.1. Определение мишеней и целей психологической работы на основе диагностического заключения.
- 3.2. Разработка программы вмешательства:

- Выбор и обоснование направления психотерапии/коррекции (когнитивно-поведенческая, психодинамическая и т.д.) (Модуль 5,7).
- Примерный план работы (этапы, методы, техники).
- Планирование работы с семьей/социальным окружением (при необходимости).
- 3.3. Прогноз: Ожидаемые результаты, критерии эффективности, возможные риски. Рекомендации по взаимодействию с психиатром/неврологом (учет психофармакотерапии — Модуль 4).

#### РАЗДЕЛ 4. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ И ЭТИЧЕСКАЯ РЕФЛЕКСИЯ

- 4.1. Анализ этических дилемм в данном случае (конфиденциальность, информированное согласие, границы компетенции).
- 4.2. Планирование супервизии: Выбор модели супервизии (Модуль 5), формулировка запроса к супервизору.
- 4.3. Саморефлексия: Личные сложности и ресурсы при работе с подобным случаем, зоны профессионального роста.

#### ПРИЛОЖЕНИЯ:

- Протоколы диагностических методик (образцы заполнения).
- Бланки/схемы (например, генограмма, timeline события).
- Согласие на обработку данных (образец).

#### 3. Варианты клинических материалов (на выбор)

##### ВАРИАНТ А (Психосоматика/Расстройства личности):

*Пациент М., 42 года, с жалобами на «панические атаки», возникающие при необходимости публичных выступлений, и хроническую тазовую боль без четкой органической причины. В анамнезе — перфекционизм, трудоголизм, эмоциональная скупость в общении. Психиатр ставит диагноз «Соматоформное расстройство».*

Задача акцента: Связь личностных особенностей и соматической симптоматики, дифференциация тревожного и соматоформного расстройств, работа с алекситимией.

##### ВАРИАНТ Б (Шизофренический спектр/Нейрокогнитивные нарушения):

*Пациентка С., 22 года, студентка, направлена после первого психотического эпизода с бредовыми идеями отношения. В ремиссии, но предъявляет жалобы на апатию, потерю «остроты ума», трудности в учебе. Невролог отмечает «мягкую» неврологическую симптоматику.*

Задача акцента: Патопсихологический анализ нарушений мышления и эмоционально-волевой сферы, дифференциальная диагностика негативной симптоматики шизофрении и органических нарушений, нейропсихологическое обследование.

##### ВАРИАНТ В (Аномальное развитие/Детская клиническая психология):

*Ребенок К., 10 лет, с жалобами родителей на агрессивные вспышки, нарушения коммуникации со сверстниками, ритуальные действия. Учителя отмечают «странности» и учебную неуспеваемость. Психиатр рассматривает диагноз «Расстройство аутистического спектра?» или «Тревожное расстройство?».*

Задача акцента: Анализ дизонтогенеза, дифференциальная диагностика РАС, эмоционально-волевых и поведенческих расстройств, планирование коррекционной работы с семьей.

#### 4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ (максимум 100 баллов)

1. Глубина и системность анализа (30 баллов):
  - Умение интегрировать знания из разных модулей.
  - Качество аргументации на каждом этапе.
  - Обоснованность диагностических гипотез.
2. Методологическая грамотность (25 баллов):
  - Корректность применения диагностических принципов (синдромальный анализ, качественный подход).
  - Обоснованность выбора и интерпретации методик.
  - Соответствие программы вмешательства современным научным подходам.
3. Практическая ориентированность (25 баллов):
  - Реалистичность и конкретность планов (диагностики, коррекции).
  - Практическая ценность рекомендаций для смежных специалистов.
  - Учет контекста (медицинского, семейного, социального).
4. Профессиональная рефлексия и оформление (20 баллов):
  - Качество этического анализа и планирования супервизии.
  - Структура, логика изложения, грамотность.
  - Оформление в соответствии с профессиональными стандартами.

Оценка: 86-100 баллов — «Отлично», 71-85 — «Хорошо», 61-70 — «Удовлетворительно», менее 60 — «Неудовлетворительно».

---

## 12. Адаптация образовательной программы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Настоящая программа является адаптированной для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – «обучающиеся с ОВЗ»). Организация образовательного процесса осуществляется в соответствии с учебными планами, графиками учебного процесса, расписанием занятий с учетом психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья обучающихся с ОВЗ и Индивидуальной программой реабилитации инвалидов. Образовательный процесс по программе для обучающихся с ОВЗ реализован с применением электронного обучения и проходит в дистанционном формате.

При соответствующем запросе обучающимся с ОВЗ возможно выделение ассистента для предоставления вводной информации перед началом обучения.

Выбор конкретной методики обучения для обучающихся с ОВЗ определяется исходя из рационально-необходимых процедур обеспечения доступности образовательной услуги обучающимся с ОВЗ с учетом содержания обучения, уровня профессиональной подготовки научно-педагогических работников, методического и материально-технического обеспечения, особенностей восприятия учебной информации обучающимися с ОВЗ и т.д.

### **13. Регламент по организации периодического обновления программы**

Программа в целом или составляющие ее документы обновляются один раз в год. Обновление проводится с целью актуализации и усовершенствования учебного плана с учетом развития науки, техники, культуры, экономики, технологий и социальной сферы.

### **14. Разработчики программы**

ООО «Международная академия дополнительного профессионального образования».

### **15. Учебно-методическое обеспечение программы**

#### **Основная литература:**

1. *Колесник, Н. Т.* Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 286 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-21472-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/572258> (дата обращения: 21.12.2025).
2. *Залевский, Г. В.* История клинической психологии : учебник для вузов / Г. В. Залевский, Ю. В. Кузьмина. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 177 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10608-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/557497> (дата обращения: 21.12.2025).
3. *Залевский, Г. В.* Введение в клиническую психологию : учебник для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 192 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10619-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/565588> (дата обращения: 21.12.2025).
4. *Дорошева, Е. А.* Клиническая психофизиология : учебник для вузов / Е. А. Дорошева. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 105 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-19980-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/569209> (дата обращения: 21.12.2025).
5. *Савинков, С. Н.* Когнитивно-поведенческий подход в психологическом консультировании : учебник для вузов / С. Н. Савинков. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 169 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-20441-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/569290> (дата обращения: 21.12.2025).
6. *Кадыров, Р. В.* Посттравматическое стрессовое расстройство (PTSD) : учебник и практикум для вузов / Р. В. Кадыров. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 644 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12558-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/566663> (дата обращения: 21.12.2025).

#### **Интернет-ресурсы:**

1. Московская ассоциация аналитической психологии <http://www.maap.pro>
2. Психологическая литература в интернете <http://www.psy.msu.ru/links/>
3. Электронная библиотека по психологии <http://www.psychology.ru/Library>

4. Электронный контент по программе, включающий:
- информационно-справочные материалы для обучающегося;
  - лекционный материал;
  - практические задания;
  - учебно-методические материалы.