

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)**

Факультет клинической психологии и социальной работы

«УТВЕРЖДАЮ»

**Декана факультета клинической
психологии и социальной работы,
д-р психол. наук, проф.**

В.Б. Никишина

«28» 06 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

С.1.ДС.2.10 «СУПЕРВИЗИЯ»

для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности

37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль) образовательной программы: Клиническая психология.

Настоящая рабочая программа дисциплины С.1.ДС.2.10 «Супервизия» (Далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология.

Направленность (профиль) образовательной программы: Клиническая психология.

Форма обучения: очная.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре клинической психологии факультета клинической психологии и социальной работы (далее – кафедра) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России авторским коллективом под руководством заведующего кафедрой Никишиной Веры Борисовны, д-р психол. н., профессор.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Место работы	Подпись
1.	Троицкая Любовь Анатольевна	д. психол.наук, проф.	Профессор кафедры клинической психологии	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)	
2	Буклина Светлана Борисовна	д.мед.наук	Профессор кафедры клинической психологии	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)	
3	Иванова Елена Георгиевна	канд.психол.наук	Доцент кафедры клинической психологии	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)	
4	Иванова Елена Михайловна	канд.психол.наук	И.о. заведующего кафедрой клинической психологии	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры протокол № 8 от «12» 05 2022 г.

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Место работы	Подпись
1.	Нагорская Ирина Андреевна	канд.психол.наук	Медицинский психолог	Институт нейрохирургии им. академика Н. Н. Бурденко	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом факультета клинической психологии и социальной работы, протокол № 10 от «28» 06 2022 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от «12» сентября 2016 г. № 1181 (Далее – ФГОС ВО 3+).

2) Общая характеристика образовательной программы (пояснительная записка).

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Университета.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины:

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Супервизия» является практическая подготовка студентов к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в статусе специалиста; создание условий для практического освоения студентами основных видов профессиональной деятельности клинического психолога при поддержке и под руководством квалифицированного специалиста-психолога; оказание помощи студентам на этапе вхождения в профессию.

1.1.2 Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- **сформировать систему знаний** об особенностях нейропсихологических синдромов, нарушениях эмоциональной сферы и поведенческих расстройств у пациентов с различными органическими поражениями ЦНС во взрослом и детском возрасте;

- **сформировать/развить умения** работать в диагностической, консультативной, коррекционной сфере с пациентами при органических поражениях ЦНС; развивать важные профессиональные личностные качества (способности к самоанализу, рефлексии, инициативности, толерантности, морально-этических качеств и др.); использовать индивидуальную и групповую супервизию как средство профессионального развития и совершенствования;

- **сформировать готовность и способность** студентов к практической работе по специальности с учётом специализации; развитию навыков представления и анализа клинического случая на супервизии; принимать самостоятельные решения при работе с пациентами в реальных условиях; а также развитие разных типов профессиональной коммуникации и общения с пациентами, клиентами, заказчиками, коллегами и т.п.;

– успешное прохождение текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных настоящей рабочей программой.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Супервизия» изучается в 9-ом и 10-ом семестрах и относится к дисциплинам специализации «Нейропсихологическая реабилитация и коррекционно-развивающее обучение» Блока С.1. Дисциплины. Является обязательной дисциплиной в рамках выбранной специализации.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины:

Методология исследования в клинической психологии

Знания: основные методологические проблемы современной клинической психологии, различные подходы к их решению, основные клиничко-психологические технологии.

Умения: компетентно формулировать исследовательские задачи, планировать самостоятельную исследовательскую деятельность, планировать эмпирическое исследование с учётом профессиональных этических принципов. Формулировать результаты и адекватно интерпретировать полученные данные с точки зрения разных подходов. Планировать профессиональную деятельность, направленную на повышение качества жизни и здоровья людей.

Навыки: комплексного междисциплинарного подхода к исследованиям в клинической психологии.

Нейропсихология

Знания: система категорий и методов, необходимых для решения задач нейропсихологической диагностики состояния ВПФ у пациентов с различными поражениями головного мозга; основные методы психологического исследования состояния когнитивных функций в рамках нейропсихологической парадигмы; основные принципы планирования нейропсихологического диагностического исследования; основные принципы проведения нейропсихологического диагностического исследования, принципы обработки и анализа полученных клинических данных в рамках теории качественного синдромного анализа.

Умения: анализировать данные о нарушениях высших психических функций (ВПФ) и эмоциональной сферы при очаговых поражениях мозга

Навыки: владения терминологическим аппаратом нейронаук; применения методических подходов к исследованию связи психических функций с работой мозга; базовых методов исследования нарушений психических функций; анализа нейропсихологических синдромов, возникающих при локальных поражениях мозга.

Практикум по нейропсихологической диагностике

Знания: основные принципы планирования нейропсихологического диагностического исследования.

Умения: применение методов нейропсихологической диагностики для оценки состояния ВПФ у пациентов с различными поражениями головного мозга; составление развернутого структурированного нейропсихологического заключения, формулирование рекомендаций для медперсонала, пациента, его родственников.

Навыки: реализации нейропсихологических методов диагностического исследования ВПФ, обработки и качественного синдромного анализа и интерпретации полученных клинических данных; составления развернутого нейропсихологического заключения о структуре и степени выраженности дефекта ВПФ, сохранных звеньях и уровнях ВПФ, возможных ресурсах реабилитации.

Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе

Знания: принципы планирования психодиагностического исследования, назначение патопсихологических методик, цели, задачи и способы реализации диагностической деятельности патопсихолога в психиатрической клинике, этические основы этой деятельности; принципы проведения патопсихологического обследования и интерпретации его результатов на основании методологии синдромного анализа.

Умения: определять цели, задачи и программы патопсихологического исследования, подбирать методы и последовательность их применения с учетом цели исследования, а также нозологических, синдромальных, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик испытуемого; самостоятельно проводить патопсихологическое обследование пациентов психиатрического стационара с различными диагнозами; анализировать полученные результаты и формулировать выводы в форме патопсихологического заключения;

Навыки: применения патопсихологических методик в соответствии с конкретными специфическими целями и задачами диагностики, владения медицинской терминологией, необходимой для корректного анализа данных истории болезни (психиатрии, неврологии, офтальмологии, терапии и проч.).

Практикум по психосоматике

Знания: принципы планирования и построения психодиагностического обследования, назначение проективных методик, цели, задачи и способы реализации диагностической деятельности патопсихолога в соматической клинике, этические основы этой деятельности. Представления о возникновении психосоматических расстройств, лежащие в основе психоаналитического, когнитивно-бихевиорального и экзистенциально-гуманистического направлений

психотерапии, а также базовые принципы осуществления психологической помощи личности в рамках этих подходов.

Умения: ставить цель диагностического исследования, планировать и проводить психодиагностическое исследование с учетом нозологических, синдромальных, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик пациента (клиента); анализировать механизмы нарушений в рамках каждого из подходов и формулировать соответствующие им цели психологического вмешательства.

Навыки: установления и поддержания контакта с пациентом, самостоятельной психодиагностической работы с пациентом, определения мишеней психотерапии, написания психологического заключения, клинико-психологического разбора случаев

Практикум по психотерапии и консультированию

Знания: основные направления клинико-психологических вмешательств (психотерапии и психологического консультирования) и их теоретической обоснованности

Умения: выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно проводить психологическую диагностику, консультирование, психотерапевтическую помощь.

Навыки: квалифицированного осуществления клинико-психологического вмешательства в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития.

Психология личности

Знания: основные понятия психологии личности; фундаментальные классические и современные, отечественные и зарубежные психологические теории личности; методы, используемых в психологии личности и способы их практического применения.

Умения: проводить сопоставительный анализ научных концепций психологии личности, самостоятельно оценивать их теоретико-методологические основы в целях определения и выбора адекватных методов для конкретного психологического исследования проблемы.

Навыки: интерпретации результатов, представленных в специальных научных статьях, докладах или сообщениях по психологии личности.

Детская нейропсихология

Знания: знать основные закономерности взаимосвязи между созреванием мозга и формированием ВПФ.

Умения: выявлять и учитывать особенности деятельности и психического развития в детском возрасте.

Навыки: применения нейропсихологического подхода к анализу индивидуальных различий в формировании когнитивной и эмоциональной сферы в онтогенезе; к диагностике детей с органическими поражениями мозга, резидуальными проявлениями повреждений ЦНС с учётом индивидуальных различий в созревании мозга и формировании психических функций.

Клиническая нейропсихология

Знания: общей и клинической нейропсихологии, морфологической и функциональной организации мозга, основных форм нарушений психических функций, знание основных синдромов и факторов.

Умения: уметь осуществлять синдромный анализ психических функций, выявлять нарушенное звено психической деятельности.

Навыки: построить нейропсихологическое диагностическое исследование; провести качественную квалификацию диагностированных в ходе нейропсихологического обследования симптомов; разрабатывать на основе анализа данных обследования коррекционно-развивающие программы; к междисциплинарному сотрудничеству со специалистами в области медицины, образования и нейронаук.

Методы нейропсихологической диагностики

Знания: основных методов и методик нейропсихологической диагностики, а также основных принципов проведения диагностики.

Умения: уметь подбирать диагностические нейропсихологические методики для конкретных задач

Навыки: владеть навыками нейропсихологического проведения диагностики.

Нейропсихологический подход к коррекционно - развивающему обучению. Спецпрактикум по коррекционно - развивающему обучению

Знания: основные принципы построения коррекционно-развивающей или восстановительной программы.

Умения: разработать общую стратегию и программу коррекционно-развивающего и восстановительного обучения на основе нейропсихологического анализа состояния высших психических функций.

Навыки: основными методами профилактики и коррекции отклонений в развитии и/или методами восстановительного обучения и основами контроля за эффективностью коррекционно-развивающего и восстановительного обучения.

Патология памяти

Знания: теории системной динамической локализации высших психических функций (ВПФ) А. Р. Лурия.

Умения: анализировать структуру мнестической деятельности в норме и при расстройствах памяти, специфику расстройств памяти, обусловленную органическим поражением мозга; анализировать специфику нарушений памяти при разной патологии.

Навыки: основными диагностическими приемами нейропсихологического исследования памяти, основными направлениями коррекции мнестических ВПФ.

Проблемы афазии

Знания: основные теоретические подходы в нейропсихологии на материале афазиологии.

Умения: разбираться в теоретическом аппарате и в специфике основных направлений нейропсихологии, в частности афазиологии.

Навыки: использования знания о нейропсихологическом подходе к анализу связи между поведением и работой мозга в норме и при его повреждениях, в частности на материале афазий; анализа основных проблем нейропсихологии и направлений ее развития.

Проблемы межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия

Знания: специфики реабилитационных и коррекционно-развивающих программ для детей и взрослых с искажением межполушарного взаимодействия вследствие поражения головного мозга.

Умения: планировать ход и этапы реабилитационных и коррекционно-развивающих программ.

Навыки: разработки и практической реализации реабилитационных и коррекционно-развивающих программ для детей и взрослых с искажением межполушарного взаимодействия вследствие поражения головного мозга.

Производственная практики «Получение профессиональных умений»

Знания: основные понятия, связанные с клинико-психологической диагностикой (синдром, симптом, фактор; норма и патология и проч.); основные цели, виды и принципы клинико-психологической диагностики; основные требования, предъявляемые к клинико-психологическим методикам; примеры методик, используемых в каждом из направлений кли-

нической психологии; основные этические принципы проведения клинико-психологической диагностики.

Умения: выделять специфику клинико-психологической диагностики в сопоставлении со смежными областями (в частности, психиатрией, неврологией, общей и дифференциальной психодиагностикой); точно формулировать цели и задачи, решаемые клиническим психологом при участии в каждом из видов экспертиз.

Навыки: самостоятельного планирования психодиагностической работы с больными, квалификации психосоматических нарушений, проведения психодиагностического обследования пациентов, клинико-психологического разбора случаев; выделения мишеней психотерапии.

Знания, умения и навыки, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения последующих производственных практик: «Помощник медицинского психолога с учетом специализации», «Получение опыта профессиональной деятельности с учетом специализации», «Научно-исследовательская работа», «Преддипломная».

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

9 семестр

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю): (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине (модулю)	Шифр компетенции
Профессионально-специализированные компетенции		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • принципы построения нейропсихологического исследования • основные нейропсихологические признаки нарушений высших психических функций • процедуры, техники, методики нейропсихологического исследования <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • собирать первичную информацию о пациенте с помощью опроса специалистов, членов семьи, анализировать данные из анамнеза пациента. • планировать нейропсихологическое обследование, психологическую диагностику на основе выводов из анализа первичной информации, а также составлять программу диагностики под решение различных задач. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками анализа выявленного дефицита психической деятельности с учётом протокола обследования и сопоставления нарушений ВПФ друг с другом. 	<p>Способность и готовность к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих структуру нарушения высших психических функций;</p>	<p>ПСК-2.5</p>
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные нейропсихологические синдромы при органическом поражении ЦНС • процедуры, техники, методы и методики нейропсихологического исследования <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • самостоятельно проводить нейропсихологическое исследование, используя методы нейропсихологической диагностики с целью определения синдрома и локализации поражения мозга у взрослых и детей. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками проведения комплексного нейропсихологического обследования пациентов с нарушениями ЦНС. 	<p>Способность и готовность к применению на практике методов нейропсихологической диагностики с целью определения синдрома и локализации поражения мозга у взрослых и детей;</p>	<p>ПСК- 2.6</p>
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные нейропсихологические дефициты, определяющие трудности обучения ребенка в школе • процедуры, техники, методики нейропсихологического исследования ВПФ для детского возраста <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • самостоятельно планировать и проводить нейропсихологическое обследование ребенка с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих трудности его обучения в школе в связи с особенностями функционирования мозга 	<p>Способность и готовность к диагностическому обследованию ребенка с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих трудности обучения ребенка в школе в связи с особенностями функционирования мозга;</p>	<p>ПСК- 2.7</p>

<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками комплексного нейропсихологического обследования детей с нарушениями ЦНС 		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные принципы нейрореабилитации и нейрокоррекции <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • на основе структуры нейрокогнитивного дефекта формулировать рекомендации, цели и задачи нейрореабилитации <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками формулирования целей и задач реабилитационной работы с больными, на основе анализа структуры нейрокогнитивного дефекта 	<p>Способность и готовность к разработке тактики и стратегии последующей реабилитационной работы с больными (и их родственниками) на основе анализа структуры дефекта;</p>	<p>ПСК- 2.8</p>
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные принципы профилактики и коррекции отклонений в развитии ВПФ <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • составлять план реабилитационных и коррекционных мероприятий на основе выявленного дефицита <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками разработки плана реабилитационных и коррекционных мероприятий на основе данных нейропсихологического обследования 	<p>Способность и готовность к разработке и осуществлению реабилитационных и коррекционно-развивающих программ;</p>	<p>ПСК- 2.9</p>

10 семестр

<p>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю): (знания, умения навыки)</p>	<p>Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине (модулю)</p>	<p>Шифр компетенции</p>
<p>Профессионально-специализированные компетенции</p>		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • разнообразие практических целей и задач нейропсихологического обследования в клинике поражений головного мозга и ЦНС • основные нейропсихологические факторы и синдромы • процедуры, техники, методики нейропсихологического исследования для разных возрастов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • подбирать методический комплекс и составлять программу диагностического обследования пациентов на основе анализа информации из истории болезни, опроса членов семьи, беседы и наблюдения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками анализа выявленного дефицита психической деятельности с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих структуру нарушения высших психических функций 	<p>Способность и готовность к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих структуру нарушения высших психических функций;</p>	<p>ПСК-2.5</p>
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • процедуры, техники, методы и методики нейропсихологического исследования при органическом поражении ЦНС различного генеза у детей и взрослых 	<p>Способность и готовность к применению на практике методов нейропсихологической диагностики с целью определения синдрома и локализации поражения мозга у взрослых и детей;</p>	<p>ПСК- 2.6</p>

<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • применять на практике методы нейропсихологической диагностики с целью определения синдрома и локализации поражения мозга у взрослых и детей. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами комплексного нейропсихологического обследования детей и взрослых с нарушениями ЦНС. 		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • типичные трудности обучения ребенка в школе, обусловленные нейрокогнитивным дефицитом • методы нейропсихологической диагностики трудностей обучения <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • самостоятельно планировать и проводить нейропсихологическое обследование ребенка с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих трудности его обучения в школе <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками проведения комплексной нейропсихологической диагностики детей с трудностями обучения в школе 	<p>Способность и готовность к диагностическому обследованию ребенка с целью выделения нейропсихологических факторов, определяющих трудности обучения ребенка в школе в связи с особенностями функционирования мозга;</p>	<p>ПСК- 2.7</p>
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • базовые методы нейрореабилитационной и нейрокоррекционной работы <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • на основе структуры нейрокогнитивного дефекта формулировать рекомендации, цели и задачи нейрореабилитации, подбирать методический комплекс <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками формулирования целей и задач реабилитационной работы с больными, на основе анализа структуры нейрокогнитивного дефекта, навыками формулирования рекомендаций 	<p>Способность и готовность к разработке тактики и стратегии последующей реабилитационной работы с больными (и их родственниками) на основе анализа структуры дефекта;</p>	<p>ПСК- 2.8</p>
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные методы нейрореабилитации, профилактики и коррекции отклонений в развитии ВПФ, основы коррекционно-развивающего и восстановительного обучения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • составлять план реабилитационных и коррекционных мероприятий на основе выявленного дефицита <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками самостоятельного проведения нейрореабилитационных мероприятий и коррекционно-развивающего обучения под супервизией преподавателя 	<p>Способность и готовность к разработке и осуществлению реабилитационных и коррекционно-развивающих программ;</p>	<p>ПСК- 2.9</p>

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Все- го ча- сов	Распределение часов по семестрам																						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12											
Учебные занятия																								
<i>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:</i>	144												36	108										
Лекционное занятие (ЛЗ)																								
Семинарское занятие (СЗ)																								
Практическое занятие (ПЗ)																								
Практикум (П)																								
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)																								
Лабораторная работа (ЛР)																								
Клинико-практические занятия (КПЗ)	136												30	106										
Специализированное занятие (СПЗ)																								
Комбинированное занятие (КЗ)																								
Коллоквиум (К)	6												4	2										
Контрольная работа (КР)																								
Итоговое занятие (ИЗ)	2												2											
Групповая консультация (ГК)																								
Конференция (Конф.)																								
Иные виды занятий																								
<i>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.</i>	81												36	45										
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	20												10	10										
Подготовка истории болезни	61												26	35										
Подготовка курсовой работы																								
Подготовка реферата																								
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)																								
Промежуточная аттестация																								
<i>Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:</i>	9													9										
Зачёт (З)													+											
Защита курсовой работы (ЗКР)																								
Экзамен (Э)	9													9										
<i>Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.</i>	18													18										
Подготовка к экзамену	18													18										
Общая трудоёмкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА	252											72	180										
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36	7											2	5										

3. Содержание дисциплины

3.1 Содержание разделов (модулей), тем дисциплины

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ПСК-2.5 ПСК- 2.6 ПСК- 2.7	Раздел 1. Введение в супервизию	Понятие супервизии: цели и задачи дисциплины в условиях текущего обучения студента. Общие представления о предмете, задачах и методах нейропсихологического исследования больных с органическим поражением ЦНС и генетической патологией. Специфика клинической базы и контингента пациентов
2.	ПСК-2.5 ПСК- 2.6 ПСК- 2.7 ПСК- 2.8 ПСК- 2.9	Раздел 2. Групповая супервизия	Показ и разбор клинических случаев. Анализ историй болезни. Подбор методического аппарата с учётом половозрастных, культурных, нозологических и индивидуальных особенностей пациентов. Участие студентов в проведении нейропсихологических обследований и/или реабилитационных или коррекционных мероприятия
3.	ПСК-2.5 ПСК- 2.6 ПСК- 2.7 ПСК- 2.8 ПСК- 2.9	Раздел 3. Самостоятельная работа студентов под супервизией	Самостоятельное проведение студентами нейропсихологических исследований, а также реабилитационных и коррекционных мероприятий под супервизией преподавателя; оценка квалификации нейропсихологического дефекта; составление психологического заключения и рекомендаций; взаимодействие с врачами и другими специалистами клиники, родственниками пациентов.

3.2 Перечень разделов (модулей), тем дисциплины (модуля) для самостоятельного изучения обучающимися (при наличии)

Тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрено

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименования разделов (модулей). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы.	Виды текущего контроля успеваемости.**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***					
					КП	А	ОУ	ИБ	РЗ	КПР
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
9 семестр										
Раздел I. Введение в супервизию										
1.	КПЗ	Понятие супервизии: цели и задачи дисциплины в условиях текущего обучения студента.	2	Д,Т	+	+				
2.	КПЗ	Знакомство со спецификой работы клинической базы практической подготовки	2	Д,Т	+	+				
3.	КПЗ	Правила и принципы работы нейропсихолога в клинике локального поражения головного мозга	2	Д,Т	+	+		+		+
4.	КПЗ	Методы и методики нейропсихологического обследования взрослых, детей и подростков 1	2	Д,Т	+	+				+
5.	КПЗ	Методы и методики нейропсихологического обследования взрослых, детей и подростков 2	2	Д,Т	+	+				+
6.	КПЗ	Методы и методики нейропсихологического обследования взрослых, детей и подростков 3	2	Д,Т	+	+		+		+
7.	КПЗ	Разбор клинического случая 1	2	Д,Т	+	+				+
8.	КПЗ	Разбор клинического случая 2	2	Д,Т	+	+				+
9.	К	<i>Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 2</i>	2	Д,Р	+		+	+	+	
Раздел 2. Групповая супервизия										
10.	КПЗ	Участие в проведении нейропсихологического исследования (реабилитационного или коррекционного мероприятия) 1	2	Д,Т	+	+				+
11.	КПЗ	Анализ возникающих при проведении обследования трудностей, ошибок, достижений, эмоциональных реакций 1	2	Д,Т	+	+				+
12.	КПЗ	Анализ и квалификация нейропсихологического дефекта. Составление психологического заключения и рекомендаций, направленных на устранение выявленных нарушений 1	2	Д,Т	+	+		+		+
13.	КПЗ	Участие в проведении нейропсихологического исследования (реабилитационного или коррекционного мероприятия) 2	2	Д,Т	+	+				+
14.	КПЗ	Анализ возникающих при проведении обследования трудностей, ошибок, достижений, эмоциональных реакций 2	2	Д,Т	+	+				+
15.	КПЗ	Анализ и квалификация нейропсихологического дефекта. Составление психологического заключения и рекомендаций, направленных на устранение выявленных нарушений 2	2	Д,Т	+	+		+		+
16.	КПЗ	Участие в проведении нейропсихологического исследования, анализ полученных данных и составление клинико-психологического заключения	2	Д,Т	+	+				+
17.	К	<i>Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 2</i>	2	Д,Р	+		+	+	+	

18.	ИЗ	Текущий итоговый контроль по разделам 1-2	2	Д,И	+			+	+	
Всего за семестр			36							
10 семестр										
		Раздел 3. Самостоятельная работа студентов под супервизией								
19.	КПЗ	Проведение обследования (реабилитационного или коррекционного мероприятия) с пациентом 1	2	Д,Т	+	+				
20.	КПЗ	Анализ данных, квалификация нейропсихологического дефекта, составление психологического заключения и рекомендаций 1	2	Д,Т	+					+
21.	КПЗ	Супервизия клинического случая 1	2	Д,Т	+			+		
22.	КПЗ	Проведение обследования (реабилитационного или коррекционного мероприятия) с пациентом 2	2	Д,Т	+	+				
23.	КПЗ	Анализ данных, квалификация нейропсихологического дефекта, составление психологического заключения и рекомендаций 2	2	Д,Т	+					+
24.	КПЗ	Супервизия клинического случая 2	2	Д,Т	+			+		
25.	КПЗ	Проведение обследования (реабилитационного или коррекционного мероприятия) с пациентом 3	2	Д,Т	+	+				
26.	КПЗ	Анализ данных, квалификация нейропсихологического дефекта, составление психологического заключения и рекомендаций 3	2	Д,Т	+					+
27.	КПЗ	Супервизия клинического случая 3	2	Д,Т	+			+		
28.	КПЗ	Проведение обследования (реабилитационного или коррекционного мероприятия) с пациентом 4	2	Д,Т	+	+				
29.	КПЗ	Анализ данных, квалификация нейропсихологического дефекта, составление психологического заключения и рекомендаций 4	2	Д,Т	+					+
30.	КПЗ	Супервизия клинического случая 4	2	Д,Т	+			+		
31.	КПЗ	Проведение обследования (реабилитационного или коррекционного мероприятия) с пациентом 5	2	Д,Т	+	+				
32.	КПЗ	Анализ данных, квалификация нейропсихологического дефекта, составление психологического заключения и рекомендаций 5	2	Д,Т	+					+
33.	КПЗ	Супервизия клинического случая 5	2	Д,Т	+			+		
34.	КПЗ	Проведение обследования (реабилитационного или коррекционного мероприятия) с пациентом 6	2	Д,Т	+	+				
35.	КПЗ	Анализ данных, квалификация нейропсихологического дефекта, составление психологического заключения и рекомендаций 6	2	Д,Т	+					+
36.	КПЗ	Супервизия клинического случая 6	2	Д,Т	+			+		
37.	КПЗ	Проведение обследования (реабилитационного или коррекционного мероприятия) с пациентом 7	2	Д,Т	+	+				
38.	КПЗ	Анализ данных, квалификация нейропсихологического дефекта, составление психологического заключения и рекомендаций 7	2	Д,Т	+					+
39.	КПЗ	Супервизия клинического случая 7	2	Д,Т	+			+		
40.	КПЗ	Проведение обследования (реабилитационного или коррекционного мероприятия) с пациентом 8	2	Д,Т	+	+				
41.	КПЗ	Анализ данных, квалификация нейропсихологического дефекта, составление психологического заключения и рекомендаций 8	2	Д,Т	+					+
42.	КПЗ	Супервизия клинического случая 8	2	Д,Т	+			+		
43.	КПЗ	Проведение обследования (реабилитационного или коррекционного мероприятия) с паци-	2	Д,Т	+	+				

		ентом 18								
71.	КПЗ	Анализ данных, квалификация нейропсихологического дефекта, составление психологического заключения и рекомендаций. Супервизия клинического случая	2	Д,Т	+			+		+
72.	К	<i>Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 3</i>	2	Д,Р	+		+	+	+	
		Всего за семестр:	108							
73.	Э	Промежуточная аттестация	9	Д, И	+		+		+	
		Всего по дисциплине	153							

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации*

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Лекционное занятие	Лекция
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр .работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Зачёт	Зачёт	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
	Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам) дисциплины

**Формы проведения текущего контроля успеваемости
и промежуточной аттестации обучающихся / виды работы обучающихся /*****

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Выполнении лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4
9 семестр			
1.	Раздел 1. Введение в супервизию	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, специальной литературой по теме Подготовка к текущему контролю	4
		Подготовка клиничко-психологического заключения как части учебной истории болезни	6
2.	Раздел 2. Групповая супервизия	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, специальной литературой по теме Подготовка к текущему контролю	6
		Подготовка клиничко-психологических заключений как части учебных историй болезни	20
Всего за семестр			36
10 семестр			
3.	Раздел 3. Самостоятельная работа студентов под супервизией	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с периодическими изданиями, специальной литературой по теме Подготовка к текущему контролю	10
		Подготовка клиничко-психологических заключений как части учебных историй болезни	35
Всего за семестр			45
4.	Промежуточная аттестация	Подготовка к экзамену	18
Всего по дисциплине по всем семестрам			99

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1.1. Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)*

Типы контроля		Тип оценки
Присутствие	П	наличие события
Участие (дополнительный контроль)	У	дифференцированный
Изучение электронных образовательных ресурсов (ЭОР)	И	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

5.1.2. Структура текущего контроля успеваемости по дисциплине

9 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости		ТК	ВК	Max	Min	Шаг
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Учет активности	А	У	Т	10	0	1
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	В	Т	10	0	1
		Клинико-практическая работа	КПР	В	Т	10	0	1
Коллоквиум (рубежный (модульный) контроль)	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Опрос устный	ОУ	В	Т	10	0	1
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	В	Т	10	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	В	Т	10	0	1
Итоговое занятие	ИЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	В	Т	10	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	В	И	10	0	1

10 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости		ТК	ВК	Max	Min	Шаг
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Учет активности	А	У	Т	10	0	1
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	В	Т	10	0	1
		Клинико-практическая работа	КПР	В	Т	10	0	1
Коллоквиум (рубежный (модульный) контроль)	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	В	Т	10	0	1
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	В	Т	10	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	В	Т	10	0	1
Экзамен	Э	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	0
		Опрос устный	ОУ	В	И	10	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	В	И	10	0	1

5.1.3. Весовые коэффициенты текущего контроля успеваемости обучающихся
(по видам контроля и видам работы)

9 семестр

Вид контроля	План %	Исходно		ФТКУ / Вид работы	ТК	План %	Исходно		Коэф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	5	18	4,31	Контроль присутствия	П	5	18	4,31	0,28
Текущий тематический контроль	40	320	76,56	Учет активности	У	5	150	35,89	0,03
				Подготовка учебной истории болезни	В	20	40	9,57	0,50
				Клинико-практическая работа	В	15	130	31,10	0,12
Текущий рубежный (модульный) контроль	45	60	14,35	Опрос устный	В	15	20	4,78	0,75
				Подготовка учебной истории болезни	В	20	20	4,78	1
				Решение практической (ситуационной) задачи	В	10	20	4,78	0,50
Текущий рубежный (итоговый) контроль	10	20	4,78	Подготовка учебной истории болезни	В	5	10	2,39	0,50
				Решение практической (ситуационной) задачи	В	5	10	2,39	0,50
Мах кол. баллов	100	418							

10 семестр

Вид контроля	План %	Исходно		ФТКУ / Вид работы	ТК	План %	Исходно		Коэф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	5	54	8,65	Контроль присутствия	П	5	54	8,65	0,09
Текущий тематический контроль	45	540	86,54	Учет активности	У	5	180	28,85	0,03
				Подготовка учебной истории болезни	В	20	180	28,85	0,11
				Клинико-практическая работа	В	20	180	28,85	0,11
Текущий рубежный (модульный) контроль	50	30	4,81	Опрос устный	В	20	10	1,60	2
				Подготовка учебной истории болезни	В	20	10	1,60	2
				Практическая задача	В	10	10	1,60	1
Мах кол. баллов	100	624							

5.2. Порядок текущего контроля успеваемости обучающихся (критерии, показатели и порядок текущего контроля успеваемости обучающихся)

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации с изменениями и дополнениями (при наличии).

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

9 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - **зачет**
- 2) Форма организации промежуточной аттестации – на основании семестрового рейтинга.

10 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **экзамен**
- 2) Форма организации промежуточной аттестации – устное собеседование по билетам, решение ситуационных задач.
- 3) Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:
 1. Определение агнозии. Виды агнозий. (перечислить). Методы оценки агнозий по протоколу с учетом характера ошибок. Нарушение зрительного гнозиса.
 2. Дать характеристику агнозиям с учетом топика поражения и межполушарной асимметрии.
 3. Афферентная моторная афазия: симптомы, способы диагностики, топика поражения. В какой синдром входит этот вид афазии?
 4. Эфферентная моторная афазия: симптомы, способы диагностики, топика поражения. В какой синдром входит этот вид афазии?
 5. Динамическая афазия: симптомы, способы диагностики, топика поражения. В какой синдром входит этот вид афазии?
 6. Акустико-мнестическая, сенсорная афазия, оптико-мнестическая - симптомы, способы диагностики, топика поражения. Какой нейропсихологический синдром? Один у этих форм или разный?
 7. Семантическая афазия: симптомы, способы диагностики, топика поражения. В какой синдром входит этот вид афазии?
 8. Нарушения чтения и письма: симптомы, топика поражения.
 9. Графический праксис. Топика поражений и виды ошибок.
 10. Нарушения счёта: симптомы, топика поражения. В какие синдромы входит этот вид расстройств?
 11. Премоторный нейропсихологический синдром, какие высшие психические функции нарушены
 12. Префронтальный синдром: какие высшие психические функции нарушены Моторный нейропсихологический синдром, какие высшие психические функции нарушены
 13. Нижний теменной синдром: какие высшие психические функции нарушены
 14. Верхний теменной синдром, какие высшие психические функции он реализует
 15. Медиа- базальный лобный синдром, какие высшие психические функции нарушены
 16. Медиа-базальный височный синдром, какие высшие психические функции нарушены
 17. Апраксии. Топика поражений. Какие нейропсихологические пробы можно применить при оценке характера двигательных нарушений.
 18. Понятия симптома, синдрома, фактора
 19. Нейропсихологические исследования мнестических функций с учетом модальности.
 20. Психодиагностические исследования структуры мышления всех трех компонентов.
 21. Методы исследования вербального и невербального мышления
 22. Оценка познавательной деятельности детей дошкольного возраста. (методики Венгера, Россолима и Равена)

23. Оценка сенсорных и моторных функций у детей до года (по методике О.Баженовой)
24. Методы исследования нарушений внимания и умственной работоспособности
25. Проективные методы исследования эмоционально-личностной сферы у детей
26. Психодиагностические методы исследования двигательных функций у детей с задержкой моторного развития от 3 до 7 лет
27. Нейропсихологические синдромы при локальном поражении передних отделов головного мозга
28. Нейропсихологические синдромы при локальном поражении задних отделов головного мозга

Экзаменационный билет содержит одну ситуационную задачу.

Примерный перечень ситуационных задач для подготовки к промежуточной аттестации

Ситуационная задача 1

Пациентка 4,5 года. Ребенок контакту доступен, фон настроения ровный, эмоционально и поведенчески адекватна ситуации обследования. Инструкции понимает, усваивает, темп деятельности умеренный. Девочка эмоционально лабильная.

При исследовании структуры познавательной деятельности было выявлено:

1. Речевое высказывание не сформировано. Девочка говорит отдельные слова, фразовая речь в виде двух-трёх слов.
2. Понимание речи сформировано. Ориентирована в бытовой ситуации, понимает инструкции к заданию.

Ребенку доступно:

1. Выполнение проб конструктивного праксиса, складывает доски Сегена третьей сложности, кубики Кооса.
2. Сформирована игровая деятельность, есть навыки самообслуживания.
3. Педагогический уровень развития удовлетворительный.
4. Эмоционально-волевая сфера снижена – эмоционально лабильная.

Вопросы:

1. Что нарушено, что страдает первично, умственное развитие или речь?
2. Какой нарушен вид речи (экспрессивный или импрессивный)?
3. В чём проявляется недостаточность эмоциональной сферы?
4. Какие проективные методы можно применить для оценки эмоциональной сферы

Ситуационная задача 2.

Пациент 6 лет, клинический анамнез не отягощён. Ребенок контакту доступен, расторможенный. Инструкции понимает, усваивает, темп выполнения задания низкий, отвлекается.

В исследовании были применены нейропсихологические методики классической школы А.Р. Лурия, адаптированные для детского возраста. Ведущая рука – правая (латеральный профиль снижен).

Объективно:

1. Объем слухоречевого непосредственного произвольного запоминания (5,6,7,7,6), отсроченное воспроизведение – 5. Семантическая организация улучшает запоминание.
2. Нарушение зрительно-пространственной организации движений (зеркальность) – в пробах Хеда и пространственные ошибки в графическом праксисе.
3. Отмечается недостаточность динамического праксиса – упрощение двигательной программы. Невозможность гибкой смены упроченного ранее стереотипа.
4. Зрительный гнозис – фрагментарность восприятия (трудности в пробах на «недорисованные изображения» 5 из 12 картинок узнал).
5. При исследовании мышления выявлено снижение уровня обобщений.
6. Педагогический уровень ребенка удовлетворительный – имеется навык чтения, счет в пределах 10. Доступно выделение сюжетной линии рассказа.

Вопросы:

1. Опишите характер нейропсихологического дефицита.
2. Указать топику поражения структур, реализуемых представленными в заключении ВПФ
3. Какой модальностью представлено нарушение памяти?
4. Выделить ведущий синдром и сопутствующие

Ситуационная задача 3.

Пациентка 6 лет 7 м, в анамнезе задержка речевого развития. Девочка контакту доступна, фон настроения ровный, адекватна ситуации обследования. Инструкции понимает, усваивает, темп деятельности сниженный, отвлекается.

В исследовании были применены нейропсихологические методики классической школы А. Р. Лурия, адаптированные для детского возраста. Ведущая рука – правая

Объективно:

1. Выявлена зеркальность в пробах Хэда.
2. Недостаточность кожно-кинестетической чувствительности.
3. Ошибки в графической практике – пространственные компоненты, метрический.
4. В речевой сфере – нет четкости произношения шипящих, буквы «р».
5. Структура мышления и педагогический уровень развития соответствуют возрасту.

Вопросы:

1. Дать психологическую характеристику отклонениям, допущенным в 1-3 пунктах.
2. Какие отделы мозга находятся в дисфункции?
3. Описать дефект в речевой деятельности.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок.

9 семестр

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачета:

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) в форме зачёта проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине, как правило на последнем занятии.

Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется.

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в форме зачета, а также порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации с изменениями и дополнениями (при наличии).

10 семестр

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме экзамена:

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) в форме экзамена организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов, на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестрах, в которых преподавалась дисциплина (модуль) и результатов экзаменационного испытания.

Порядок допуска обучающихся к промежуточной аттестации в форме экзамена, критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в форме экзамена, а также порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации с изменениями и дополнениями (при наличии).

Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)**

Типы контроля		Тип оценки
Присутствие	П	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

Структура итогового рейтинга по дисциплине

Дисциплина	Супервизия	
Специальность	Клиническая психология	
Семестры	9	10
Трудоемкость семестров в часах (Тдсi)	72	153
Трудоемкость дисциплины в часах за весь период ее изучения (Тд)	225	
Весовые коэффициенты семестровой рейтинговой оценки с учетом трудоемкости (Кросi)	0,32	0,68
Коэффициент экзаменационного семестрового рейтинга за все семестры изучения дисциплины		0,7
Экзаменационный коэффициент (Кэ)		0,3

Структура промежуточной аттестации в форме экзамена

Форма промежуточной аттестации	Виды работы*		ТК**	Мах.	Весовой коэффициент, %	Коэффициент одного балла в структуре экзаменационной рейтинговой оценки	Коэффициент одного балла в структуре итогового рейтинга по дисциплине
Экзамен (Э)	Контроль присутствия	П	П	1	0	0	0
	Опрос устный	ОУ	В	10	50	5	1,5
	Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	В	10	50	5	1,5

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

9 семестр

Итоговый контроль включает проверку клинико-психологических заключений как части учебных историй болезни (методические указания см. п. 8), а также решение ситуационных задач.

Пример ситуационной задачи

Ситуационная задача №1

Больная 64 лет, образование высшее, экономическое. На фоне сильной головной боли в последние дни отметила появление нарушений речи - стала забывать слова.

При осмотре: очень расстроена, что при обследовании обнаружили глиому, предстоит операция, расстроена своими трудностями, периодически начинает плакать. Ориентирована правильно. При исследовании активна, хорошо входит в задания, удерживает программу и переключается. При истощении нарушения речи усугубляются.

Объективно, при нейропсихологическом обследовании по методике А.Р.Лурия выявлено:

1. Негрубые нарушения динамического праксиса с обеих сторон.
2. Речь фразовая, часто сложности в подборе слов, говорит: "Ну, вот этот, как его..."

Повторение и фонематический слух сохранены.

3. Четкие нарушения называния при оценке по альбому: забывает слова, функциональное описание предметов, иногда - литеральные парафазии. Помогает только длинная подсказка. Негрубое отчуждение смысла слов при показе по 2 части лица по вербальной команде.

4. Письмо, чтение, счёт сохранены.

5. Четкие нарушения слухоречевой памяти: сужение объема, грубая тормозимость слухоречевых следов, при воспроизведении - отдельные литеральные парафазии.

6. Гнозис, пространственные функции и мышление (счёт, оценка переносного смысла сюжетной картинки и рассказа) без особенностей.

Вопросы:

- Квалификация синдрома и топика поражения.
- Дать характеристику речевых процессов с учетом топика поражения коры головного мозга.
- Вследствие какого синдрома возникли нарушения мнестических функций?
- Описать основной нейропсихологический синдром и сопутствующие синдромы

Пример экзаменационного билета по дисциплине «Супервизия» по специальности 37.05.01 «Клиническая психология»:

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра клинической психологии

Экзаменационный билет № 1
для проведения экзамена по дисциплине
«Супервизия»
по специальности «37.05.01 Клиническая психология»

1. Структура нейропсихологического синдрома и квалификация основного дефекта у детей с органическим поражением ЦНС и генетической патологией.
2. Динамический праксис, способы оценки
3. Ситуационная задача №1.

Заведующий кафедрой _____

(подпись)

Никишина В.Б

Ситуационная задача № 1

Мужчина, 32 года, правша. На фоне полного здоровья днём развился общий судорожный приступ. Когда пришел в себя - никаких неврологических выпадений не было, отмечал только сильную головную боль, которая сохранялась несколько недель. Сразу отметил, что кто-то как будто поменял мелодию звонка у него на телефоне на незнакомую (была песня группы Битлз) и изменились голоса близких людей – стали, как и мелодия, как-бы растянутыми ("как пластинка на 78 оборотов, поставленная на 33"), изменился их тембр, совсем не мог узнать, кто звонит ему по телефону. Больной имел среднее музыкальное образование по классу гитары, сам писал музыку, был меломаном. Очень любил группы "Битлз" и "Абба", но перестал узнавать хорошо знакомые мелодии, очень переживал по этому поводу. Интересно, что правильно (со слов жены) сам играл на гитаре хорошо знакомые мелодии, но при этом сам их не узнавал и ругался по этому поводу с женой, что она скрывает от него его ошибки.

Через три недели после начала заболевания удалена глиома с кровоизлиянием, которые и явились причиной эпилепсии. После операции состояние больного улучшилось незначительно.

Объективно, при нейропсихологическом обследовании по методике А.Р.Лурия выявлено:

1. Низкий темп выполнения задания, истощаемость, длительность заучивание материала в тестах на слухоречевую память
2. Объем слухоречевого непосредственного произвольного запоминания (4,7,6,6,6), отсроченное воспроизведение – 4. Семантическая организация улучшает запоминание.
3. Объем зрительного запоминания снижен. Отмечается нарушение структуры образца
4. Оценка простых и сложных ритмических структур – в норме.

Вопросы:

1. Дать характеристику мнестических процессов с учетом топике поражения коры головного мозга.
2. Описать основной нейропсихологический синдром

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине «Супервизия» складывается из контактной работы, включающей клинико-практические занятия и коллоквиумы, самостоятельной работы и промежуточной аттестации.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 37.05.01 «Клиническая психология» предполагается широкое использование в учебном процессе методов активного и интерактивного обучения (решение ситуационных задач, групповые дискуссии) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся (навыков комплексного нейропсихологического обследования пациентов с нарушениями ЦНС; навыков анализа выявленного дефицита психической деятельности с учётом протокола обследования и сопоставления нарушений ВПФ друг с другом; навыков самостоятельной работы, написания заключений, составления отчета о проделанной работе, ведение рефлексивного дневника; навыков самостоятельного проведения реабилитационных и коррекционных мероприятий).

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к клинико-практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Также предполагается самостоятельное выполнение письменных заданий по изучаемым темам дисциплины.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; готовности к пониманию картины мира на основе сформированного мировоззрения, овладению достижениями естественных и общественных наук; умение использовать положения философских категорий для оценки и анализа различных социальных и психологических тенденций, сформировавшихся в социуме, клинических феноменов, явлений и состояний, характеризующих психические нарушения на современном этапе развития общества.

Различные виды учебной деятельности формируют способность и готовность к использованию нормативно-правовых документов и этико-деонтологических принципов оказания психологической помощи взрослым и детям с нарушениями ЦНС.

Работа обучающегося в группе формирует коммуникабельность и навыки работы в коллективе (команде). Самостоятельная работа с литературными источниками (в процессе подготовки к занятиям) формируют способность анализировать медицинские, психологические и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Методические указания по подготовке клинико-психологического заключения:

Заключение оценивается в соответствии с «Критериями оценки клинико-психологического заключения»:

№	Требования к формальным и содержательным характеристикам нейропсихологического заключения	Критерии оценки	Количество баллов
Требования к формальным характеристикам заключения			
1	Нейропсихологическое заключение должно иметь трехчастную структуру, содержащую: 1. общую характеристику пациента по данным анамнеза, наблюдения и беседы; 2. описание и анализ результатов экспериментального исследования; 3. нейропсихологический статус и топический диагноз.	Заключение содержит три основные смысловые части.	5
		В заключении отсутствует одна из смысловых частей.	3
		Заключение не разбито на смысловые части.	1
2	Текст нейропсихологического заключения должен быть согласован, последователен и логически непротиворечив.	Текст клинико-психологического заключения согласован, последователен и логически непротиворечив.	5
		В тексте заключения эпизодически встречаются противоречия и несогласованность.	3
		Текст заключения не согласован и содержит явные логические противоречия.	1
3	Нейропсихологическое заключение должно быть написано с использованием безоценочной лексики, профессиональной терминологии.	В заключении используется профессиональная терминология, отсутствует оценочная, обывательская лексика.	5
		В заключении эпизодически встречается оценочная лексика и обывательские формулировки.	3
		Заключение написано обывательским языком.	1
Требования к содержанию нейропсихологического заключения			
4	Нейропсихологическое заключение должно отражать подбор методик, соответствующих диагностической гипотезе и предоставляющих достаточное для ее проверки количество эмпирического материала.	Описанные в заключении методики соответствуют диагностической гипотезе и предоставляют достаточное для ее проверки количество данных.	5
		Методики в целом соответствуют диагностической гипотезе, но не обеспечивают достаточного количества эмпирических данных.	3
		Методики не соответствуют гипотезе и полученные с их помощью данные не могут быть использованы для ее подтверждения.	1
5	В нейропсихологическом заключении должно содержаться полное описание феноменологии нарушений психических функций, проиллюстрированное конкретными примерами.	Феноменология нарушений психических функций описана полно, приведено достаточное количество примеров.	5
		Феноменология нарушений психических функций описана неполно, примеров недостаточно.	3
		Ключевая феноменология нарушений психических функций не описана, примеры отсутствуют.	0
6	Вся описанная в заключении феноменология должна получить квалификацию в терминах нейропсихологических симптомов.	Все симптомы квалифицированы верно.	5
		Имеют место отдельные ошибки в	3

		квалификации симптомов .	
		Симптомы квалифицированы неверно.	1
		Квалификация симптомов не дана.	0
7	В нейропсихологическом заключении должно быть установлена иерархия выявленных симптомов, выделены первичные, вторичные и третичные симптомы.	Выделены первичные, вторичные и третичные симптомы, иерархия симптомов установлена верно.	5
		Иерархия симптомов установлена неточно.	3
		Иерархия симптомов установлена неверно.	1
		Иерархия симптомов не установлена.	0
8	Нейропсихологическое заключение должно содержать описание нарушенных и сохранных звеньев психических функций (компонентов психической деятельности) в их взаимосвязи.	Описано соотношение и взаимосвязь нарушенных и сохранных звеньев психических функций.	5
		Нарушенные и сохранные звенья психических функций описаны, но их соотношение и взаимосвязь не установлены.	3
		Отсутствует описание сохранных звеньев.	0
9	Нейропсихологический статус должен содержать обобщение описанных в тексте заключения результатов клинико-психологического исследования в виде одного или нескольких клинико-психологических синдромов и соответствующий ему топический диагноз.	Нейропсихологический статус содержит корректное обобщение полученных данных в виде нейропсихологических синдромов и соответствует топическому диагнозу.	5
		Нейропсихологический статус содержит корректное отражение основных нейропсихологических синдромов, топический диагноз не соответствует статусу.	3
		Нейропсихологический статус неадекватен тексту заключения и не совпадает с топическим диагнозом.	1
		Вывод отсутствует.	0
МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО БАЛЛОВ			45

Критерии выставления оценки по результатам составления клинико-психологического заключения:

- 44-45 баллов – «10» («отлично»)
- 41-43 балла – «9» («отлично»)
- 36-40 баллов – «8» («хорошо»)
- 32-35 баллов – «7» («удовлетворительно»)
- 27-31 бала – «6» («неудовлетворительно»)
- 23-26 баллов – «5» («неудовлетворительно»)
- 18-22 баллов – «4» («неудовлетворительно»)
- 14-17 баллов – «3» («неудовлетворительно»)
- 9-13 баллов – «2» («неудовлетворительно»)
- 5-8 балла – «1» («неудовлетворительно»)
- 0-4 балла - «0» («неудовлетворительно»)

Клинико-практические занятия проводятся в виде нейропсихологических обследований взрослых и детей с органическими поражениями ЦНС, обсуждения результатов этого обследования, написание заключений.

Нейропсихологическое заключение представляет собой целостное, последовательное, согласованное и логически непротиворечивое описание состояния психических функций испытуемого в их единстве и взаимосвязи, психологической квалификацией, интерпретацией и обобщением данных, полученных в результате проведенного экспериментального исследования с использованием набора методик, адекватных диагностической гипотезе.

Итогом заключения должен быть вывод в форме выделения одного или нескольких нейропсихологических синдромов. Синдром имеет иерархическую структуру, в которой можно выделить первичный, вторичный и третичный уровень симптомов.

Описание нейропсихологического синдрома должно способствовать уточнению диагноза, фиксации динамики психического состояния и/или определению реабилитационных мишеней.

Схема написания нейропсихологического заключения

Первичное нейропсихологическое обследование состояния высших психических функций

Краткие сведения: анамнез жизни (возраст, семейное положение, образование, профессия, наличие инвалидности), причина заболевания.

Общая характеристика поведения больного в экспериментальной ситуации

Особенности контакта, в том числе речевого.

Ориентировка в месте, времени, собственной личности.

Критичность больного к своему состоянию и к допущенным ошибкам.

Отношение к эксперименту: формальное, мотив экспертизы отсутствует, присутствует, нестойко; отношение к ошибкам (стремится исправить, принимает помощь, не критичен к ошибкам).

Жалобы больного.

Эмоциональный фон и эмоциональное реагирование, повышение/снижение эмоционального фона, эмоциональная лабильность, апатия, неадекватность эмоционального реагирования, снижение эмоционального реагирования, эмоциональное уплощение. Личностные особенности.

Профиль функциональных асимметрий (при возможности исследования); ведущие рука, ухо, глаз; наличие стертого левшества.

Состояние высших психических функций с указанием степени выраженности нарушений

! Приведенная ниже последовательность описания психических функций должна быть изменена в соответствии с выраженностью ведущих нейропсихологических синдромов в случае конкретного пациента

ВПФ может быть:

- сохранна
- первично/вторично нарушена (указывается тип ошибок с примером, выраженность нарушений);
- исследованию недоступна

! Степени выраженности нарушений: стертые нарушения, легкая (ошибки не более чем в 25% проб), средняя, средне-грубая (около 50% проб с ошибками), грубая, очень грубая (более 75% проб с ошибками).

При наличии ошибок указать на возможность коррекции, привести пример типичных ошибок.

На первый план выходят нарушения....

На второй план выходят нарушения....

Неспецифические функции (*нейродинамические показатели - темп работы, равномерность работы, продуктивность работы, тонус психической деятельности, произвольная регуляция деятельности – оценка программирования, контроля и регуляции произвольной деятельности, возможности усвоения и целенаправленного выполнения проб*):

Внимание

Оцениваются операциональный компонент внимания - объем, устойчивость, распределение и переключение внимания, влияние интерференции; мотивационный компонент внимания:

Праксис¹

Кинестетический мануальный и оральный (оцениваются точность и скорость воспроизведения мануальных поз, зрительно-пространственная организация движений, влияние исключения зрительной опоры. Дополнительно: состояние органов артикуляции (объем и амплитуда движений), наличие ограничивающих исследование неврологических симптомов - нарушения тонуса, снижение мышечной силы, атаксия, гиперкинезы):

Динамический мануальный и оральный (оцениваются динамическая организация движений, плавность переключений):

Конструктивно-пространственный праксис (оцениваются стратегия деятельности, координатные, метрические, топологические и проекционные представления, влияние речевой регуляции):

Символический мануальный и оральный (оценивается сохранность упроченных моторных стереотипов):

Регуляторный праксис (оцениваются контроль и регуляция собственных движений при смене двигательного стереотипа):

Гнозис²

Зрительный

Зрительный предметный (оцениваются целостность опознания изображения, simultанность восприятия, избирательность восприятия, влияние наличия зрительных дистракторов, временной порог опознания):

Зрительный пространственный (оцениваются simultанность восприятия, стратегия деятельности, ориентировка в пространственных признаках изображений и окружающей среды, внимание к левой и правой сторонам зрительного пространства):

Символический (буквенный, цифровой) (оцениваются дифференциация пространственных признаков символов, влияние пространственных дистракторов (ротированные, зеркальные символы):

Лицевой (оцениваются дифференциация реальных лиц или их изображений):

Цветовой гнозис (оцениваются обобщенное представление о цвете, категоризация цветовых ощущений):

Симультанность восприятия (оцениваются возможность одновременного восприятия нескольких стимулов, целостность восприятия объектов, возможность произвольной регуляции движений глаз):

¹ Указать наличие ограничивающих исследование неврологических симптомов - нарушений тонуса, снижения мышечной силы, атаксии, гиперкинезов.

² Указать наличие ограничивающих исследование гнозиса сенсорных нарушений - скотомы, гемианопсии, глухота, снижение остроты слуха, гипестезия, анестезия

Слуховой

Слуховой предметный гнозис (оценивается обобщенное представление о бытовых (предметных) звуках):

Восприятие ритмов (оцениваются количество ударов в пачке, структура ритмов внутри пачки, влияние акцентированности):

Восприятие мелодий (оцениваются узнавание и воспроизведение знакомой или только что услышанной мелодии, различение мелодий, наличие болезненных ощущений при прослушивании мелодий):

Соматосенсорный

Соматогнозис (оцениваются узнавание частей тела, их расположения по отношению друг к другу, внимание к левой и правой сторонам тела):

Стереогноз (тактильный предметный гнозис) (оценивается интеграция тактильных ощущений, опознание отдельных признаков предмета):

Дермолексия (оценивается тактильное опознание цифр и букв):

Память

Автобиографическая память:

На текущие события:

На упроченные знания:

Слухоречевая и зрительная (оцениваются объем непосредственной слухоречевой и зрительной памяти, максимальный объем запоминания, продуктивность запоминания, влияние интерференции и смысловой организации материала, динамика мнестической деятельности, мотивационный компонент памяти, в том числе целенаправленность и избирательность мнестической деятельности; для зрительной памяти дополнительно оценивается порядок воспроизведения фигур и пространственная ориентация фигур):

Речь

Устная

Импрессивная (оцениваются пассивного лексикона, понимание ситуативной и внеситуативной речи, парадоксальных вопросов, простых фраз и фраз, содержащих сложные логико-грамматические конструкции, объем слухоречевого восприятия, состояние фонематического слуха):

Экспрессивная (оцениваются лексическая сложность и синтаксическое разнообразие спонтанной речи, плавность и точность артикуляции на произвольном и непроизвольном уровнях, точность и оперативность номинации, синтаксическое строение фраз, речевая инициатива):

Письменная

Письмо (оцениваются стратегия письма, направление чтения, связь «фонема-графема»):

Чтение (оцениваются соблюдение линейной схемы слова и предложения, направление письма, устойчивость связи «графема-фонема», звукобуквенный анализ):

Счет

оцениваются разрядное строение числа, доступность простых счетных операций, пространственные представления (переход через десяток)

Интеллектуальная деятельность, мышление

оцениваются состояние операциональных (уровень обобщения), регуляторных компонентов ИД, динамика мыслительной деятельности (подвижность мыслительных процессов), умственная работоспособность (способность длительно удерживать правильный способ действий), мотивационный компонент мышления:

Нейропсихологический статус:

1. Синдром + степень выраженности

2.

3.

Топический диагноз: патологическое функционирование.... отделов коры/субкортикальных/стволовых структур... правого/левого полушария.... головного мозга с вовлечением в патологический процесс....

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Литература по дисциплине:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Наличие литературы в библиотеке	
		Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4
1	Преодоление трудностей учения [Текст] : нейропсихологический подход : [учебное пособие для высших учебных заведений] / Т. В. Ахутина, Н. М. Пылаева. - Москва : Академия, 2015. - 283 с.	32	нет
2	Психологическая супервизия : [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов / Г. В. Залевский. – 2-е изд. – Москва : Юрайт, 2022. – 176 с. – (Высшее образование).). – Режим доступа: http://urait.ru	нет	https://urait.ru/book/psihologicheskaya-superviziya-495120
3	Клиническая психология :учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. [Электронный ресурс]: – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : Юрайт, 2022. – 359 с.- (Высшее образование). – Режим доступа: http://urait.ru	нет	https://urait.ru/book/klinicheskaya-psihologiya-488758
4	Возрастная психология : [Электронный ресурс]: учеб. для вузов : / Л. Ф. Обухова. –Москва : Юрайт, 2022. – 460 с. – Режим доступа: http://urait.ru	нет	https://urait.ru/book/voznrastnaya-psihologiya-488576
5	Психиатрия детского возраста [Электронный ресурс] : психопатология развития : [учеб. для вузов] / Д. Н. Исаев. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 481 с. – Режим доступа: http://e.lanbook.com .	нет	https://e.lanbook.com/book/59806
6	Психодиагностика [Электронный ресурс] : учеб. для вузов / Л. Ф. Бурлачук. – 2-е изд. – Санкт-Петербург : Питер, 2021. – 384 с. - Режим доступа: http://ibooks.ru .	нет	https://ibooks.ru/bookshelf/377293
7	Психодиагностика [Электронный ресурс]: учеб. пособие / И. В. Васильева. – Москва : ФЛИНТА, 2013. – 252 с. — Режим доступа : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	нет	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976517110.html
8	Психологическая диагностика в практике врача [Электронный ресурс]: учеб. пособие / И. Ф. Дьяконов, Б. В. Овчинников. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2008. – 143 с. –Режим доступа: http://e.lanbook.com .	нет	https://e.lanbook.com/book/60105
9	Клиническая психология [Электронный ресурс] : учеб. для вузов / под ред. Б. Д. Карвасарского. –3-е изд.- Санкт-Петербург : Питер, 2019. – 896 с. – (Учебник для вузов). - Режим доступа: http://ibooks.ru .	нет	https://ibooks.ru/bookshelf/376857
10	Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Е. В. Змановская, В. Ю. Рыбников. – Санкт-Петербург : Питер, 2019. – 352 с (Стандарт третьего поколения). - Режим доступа: http://ibooks.ru .	нет	https://ibooks.ru/bookshelf/376876

9.2. Перечень ресурсов информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для прохождения практики.

Электронная библиотечная система РНИМУ <https://library.rsmu.ru/resources/e-lib/els/>

ГАРАНТ <https://www.garant.ru/>

Консультант Плюс <http://www.consultant.ru/>

Каталог национальных стандартов

<https://www.gost.ru/portal/gost/home/standarts/catalognational>

Электронно-библиотечные системы, к которым обеспечивается доступ для сотрудников и обучающихся РНИМУ

Консультант студента <https://www.studentlibrary.ru/>

ЭБС «Айбукс» <https://ibooks.ru/>

ЭБС «Лань» <https://e.lanbook.com/>

ЭБС «ЮРАЙТ» <https://urait.ru/>

ЭБС «IPR BOOKS» <https://www.iprbookshop.ru/>

ЭБС «Букар» <https://www.books-up.ru/>

Полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям «Pub Med» <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

Реферативная и аналитическая база научных публикаций и цитирования издательства Elsevier «Scopus»

<https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic&zone=header&origin=#basic>

База рефератов и полных текстов научных статей PNAS Online <https://www.pnas.org/>

Аналитическая и цитатная база данных журнальных статей компании Thomson Reuters «Web of Science» <https://clarivate.com/>

Платформа Health Psychology <https://www.apa.org/pubs/journals/hea/>

Российская государственная библиотека <https://www.rsl.ru/>

Российская национальная библиотека <https://nlr.ru/>

Государственная публичная научно-техническая библиотека России <https://www.gpntb.ru>

Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН <http://www.spsl.nsc.ru>

Библиотека по естественным наукам РАН <http://www.benran.ru>

Научная библиотека Московского государственного университета <https://nbgmu.ru/>

Всероссийская патентно-техническая библиотека <https://www.fips.ru/about/vptb-otdelenie-vsrossiyskaya-patentno-tehnicheskaya-biblioteka/index.php>

Фундаментальная библиотека Института научной информации по общественным наукам РАН <http://inion.ru/>

Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/>

Президентская библиотека имени Б.Н. Ельцина <https://www.prlib.ru/>

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru/>

Архив научных журналов НЭИКОН <https://neicon.ru/science/archive-journals>

Национальная электронная библиотека Портал СИГЛА <https://rusneb.ru/>

Проект Научной библиотеки МГУ КиберЛенинка <https://cyberleninka.ru/>

Научная электронная библиотека Российской академии естествознания SciGuide <https://monographies.ru/ru>

Электронный навигатор зарубежных и отечественных научных электронных ресурсов открытого доступа в Интернет <http://www.prometeus.nsc.ru/sciguide/>

Главный внештатный специалист по медицинской психологии

министерства здравоохранения российской федерации. Методические (клинические) рекомендации http://psyrus.ru/med_psy/klinicheskie-rekomendatsii/

Российское психологическое общество. Официальный сайт профессиональной корпорации психологов России http://psyrus.ru/news/news_rpo/unit/8461/

Российская книжная палата Государственного комитета РФ по печати — по опубликованным в Российской Федерации произведениям печати и государственной библиографии; <https://www.bookchamber.ru/>

Российский государственный архив научно-технической документации

Научно-технический центр «Информрегистр» — по электронным изданиям <http://inforeg.ru/>

Министерство здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>

Министерство образования и науки Российской Федерации <https://minobrnauki.gov.ru/>

Всемирная организация здравоохранения <https://www.who.int/ru>

Полнотекстовая база данных «Medline Complete» <https://www.ebsco.com/e/ru-ru>

Электронный рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
Федеральная служба государственной статистики <https://rosstat.gov.ru/>

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

1. Автоматизированная образовательная среда университета
2. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе университета.

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Учебные помещения на территории клинических баз кафедры.
2. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
3. Комплект методик нейропсихологического обследования.

Приложения:

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине.
2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Заведующий кафедрой

В.Б. Никишина

Содержание

1. Общие положения
2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость
3. Содержание дисциплины (модуля)
4. Тематический план дисциплины (модуля)
5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся
6. Организация промежуточной аттестации обучающихся
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)
8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)
9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Приложения:

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)
2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)