ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат:
0276af76002fb3e7974fb5152497c4aab3
Владелец: АНО ВО "НМИ"
Действителен с 04.08.2025 до 04.11.2026

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
_____ С.С. Наумов
«___» _____ 2026 года

ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности **37.05.01** Клиническая психология
профиль: Клинико-психологическая диагностика, консультирование и психотерапия
программа подготовки специалитет

Форма обучения: очная
год начала подготовки 2026

АНО ВО "НМИ"

Невинномысск, 2026

Программа предназначена для государственной итоговой аттестации обучающихся Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» (далее – институт, НМИ) по специальности 37.05.01 Клиническая психология

Настоящая программа разработана в соответствии с:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ (с изменениями);
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 26.05.2020 г. № 683 (далее – ФГОС ВО);
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 12.09.2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (с изменениями и дополнениями);
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 06.04.2021 г. № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» (зарегистрировано в Минюсте России от 13.08.2021 г. рег. № 64644);
- Профессиональный стандарт «Психолог в социальной сфере», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 сентября 2023 года N 716н;
- Профессиональный стандарт «Психолог-консультант», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 сентября 2023 года N 716н;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 29.06.2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 ноября 2015 г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;
- Методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (письмо Министерства образования и науки РФ от 8 апреля 2014 г. № АК-44/05вн);
- Локальные нормативные акты НМИ;
- Устав АНО ВО «НМИ».

АНО ВО "НМИ"

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации является установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и определение соответствия результатов освоения обучающимся основных профессиональных образовательных программ соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ОПОП ВО) по специальности 37.05.01 Клиническая психология.

Государственная итоговая аттестация является компонентом базовой части образовательной программы и завершается присвоением квалификации «Клинический психолог».

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

- оценка уровня теоретических знаний, полученных в результате освоения основной образовательной программы;
- определение теоретической и практической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач, установленных Федеральным государственным образовательным стандартом;
- закрепление опыта работы со специализированной литературой, поиска и обработки научной информации;
- оценка уровня развития навыков самостоятельной работы выпускников;
- закрепление профессиональных умений и навыков по клинической психологии;
- оценка навыков организации научных исследований.

1.2. Этапы государственной итоговой аттестации

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология, Основной профессиональной образовательной программой по специальности 37.05.01 Клиническая психология, в том числе учебного плана, государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) выпускников включает следующие аттестационные испытания:

1) государственный экзамен, проводимый в 2 этапа:
- компьютерное тестирование;
- собеседование;

2) защита выпускной квалификационной работы.

Целью проведения тестового этапа государственного экзамена является проверка уровня теоретической подготовленности студента.

Экзамен проводится в форме компьютерного тестирования. Банк тестовых заданий насчитывает не менее 500 вопросов. Тестовые задания с эталонами ответов предоставляются студентам не менее чем за 6 месяцев до начала ГИА. В период подготовки к ГИА для студентов проводится тренировочное тестирование.

К тестированию допускаются студенты, успешно завершившие в полном объеме освоение основной образовательной программы по специальности.

Контрольный вариант тестовых заданий включает 60 вопросов, время, отводимое на решение тестовых заданий, составляет 90 минут.

Компьютерное тестирование осуществляется на базе компьютерных классов института сотрудниками в присутствии не менее 1 члена экзаменационной комиссии. Результаты аттестационного тестирования оцениваются следующим образом: «зачтено» - не менее 71% правильных ответов; «не зачтено» - менее 71% правильных ответов.

Результаты тестирования оформляются в виде сводной ведомости и предоставляются председателю комиссии для оформления протокола в тот же день. Допускается вторая попытка сдачи тестов при оценке «не зачтено». Студентам, не явившимся на тестирование

АНО ВО "НМИ"

по уважительной причине, организуется тестирование до начала 2 этапа экзамена. Время проведения повторного тестирования определяет деканата. Результат сдачи тестов на оценку «зачтено» является допуском к следующим этапам государственного экзамена. Обучающиеся, набравшие менее 71 балла («не зачтено») после двух попыток тестирования, считаются не прошедшими данный этап государственного экзамена.

Целью собеседования является оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в соответствии со специализацией. Индивидуальное собеседование проводится на открытом заседании экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее со става. К индивидуальному собеседованию допускаются выпускники, успешно завершившие первый этап государственного экзамена.

Индивидуальная беседа предполагает получение устных ответов на два вопроса и решение ситуационной задачи, отражающих содержание изученных дисциплин в соответствии со специализацией «Клинико-психологическая диагностика, консультирование и психотерапия». Время подготовки для ответа – 60 минут. Сроки проведения государственных аттестационных испытаний определяются соответствующим приказом.

1.3. Требования к выпускникам, освоившим образовательную программу высшего образования по специальности 37.05.01 Клиническая психология

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

- человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, психологическим, социальным и духовным состоянием, а также системы и процессы охраны, профилактики и восстановления здоровья;
- психологические факторы дезадаптации и развития нервно-психических и психосоматических заболеваний;
- формирование поведения, направленного на поддержание, сохранение, укрепление и восстановление здоровья;
- психологическая диагностика, направленная на решение диагностических и лечебных задач клинической практики и содействия процессам коррекции, развития и адаптации личности;
- психологическое консультирование в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях, а также в целях содействия процессам развития и адаптации личности;
- психологическая экспертиза в связи с задачами медико-социальной (трудовой), медико-педагогической, судебно-психологической и военной экспертизы.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

- научно-исследовательская;
- психодиагностическая;
- консультативная и психотерапевтическая;
- экспертная;
- педагогическая;
- психолого-просветительская.

Выпускник, освоивший программу специалитета специальности 37.05.01 Клиническая психология, должен быть готов решать следующие профессиональные задачи: в соответствии с видом (видами) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

1) Научно-исследовательская деятельность:

- теоретический анализ проблем, связанных с дезадаптацией человека и расстройствами психики при различных заболеваниях;

АНО ВО "НМИ"

- обзор и анализ психологической литературы по методологическим вопросам психодиагностической, консультативной, коррекционной и психотерапевтической деятельности;

- формулирование конкретных гипотез, целей и задач психологических исследований;

- выбор методов, планирование научного исследования, оценка его соответствия этико-деонтологическим нормам;

- разработка новых и адаптация существующих методов психологических исследований (в том числе с использованием новых информационных технологий);

- самостоятельное проведение, письменное, устное и виртуальное представление материалов собственных исследований;

- выбор и применение номотетических и идеографических методов обработки и анализа психологических данных, подготовка заключений и рекомендаций;

- проведение научной экспертной оценки актуальных и потенциальных исследовательских проектов;

- организация научных и профессиональных собраний и конференций и участие в их работе;

2) Психодиагностическая деятельность:

- эффективное взаимодействие с пациентом (или клиентом), медицинским персоналом и заказчиком услуг с учетом клинико-психологических, социально-психологических и этико-деонтологических аспектов взаимодействия;

- выявление и анализ информации о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов;

- определение целей, задач и методов психодиагностического исследования с учетом нозологических, социально-демографических, психологических характеристик; культуральных и индивидуально-психологических характеристик;

- диагностика психических функций, состояний, свойств и структуры личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования;

- составление развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций;

- обеспечение пациента (клиента), медицинского персонала и других заказчиков услуг информацией о результатах диагностики с учетом деонтологических норм, потребностей и индивидуальных особенностей пользователя психологического заключения;

3) Консультативная и психотерапевтическая деятельность:

- определение целей, задач и программы психологического вмешательства с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития;

- проведение психологического вмешательства с использованием индивидуальных, групповых и семейных методов;

- оценка эффективности психологического вмешательства;

- консультирование медицинского персонала, работников социальных служб, педагогов, руководителей по вопросам взаимодействия с людьми для создания «терапевтической среды» и оптимального психологического климата;

- психологическое консультирование населения с целью выявления индивидуально психологических и социально-психологических факторов риска дезадаптации, первичной и вторичной профилактики нервно-психических и психосоматических расстройств;

4) Экспертная деятельность:

АНО ВО "НМИ"

- постановка целей и задач психологического исследования в рамках различных видов экспертизы;

- выбор методов психологического исследования, в соответствии с задачами конкретного вида экспертизы;

- проведение психологического исследования в рамках судебно-психологической, во енной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы;

- составление экспертного психологического заключения;

- обеспечение заказчика информацией о результатах экспертного психологического исследования;

5) Педагогическая деятельность:

- разработка стратегии, плана и содержания обучения, выбор и использование современных обучающих технологий при организации процесса обучения;

- организация самостоятельной работы и консультирование участников образовательных отношений;

- оценка и совершенствование программ обучения и развития;

6) Психолого-просветительская деятельность:

- распространение информации о роли психологических факторов в поддержании и сохранении психического и физического здоровья;

- подготовка и презентация программ для общественных и государственных организаций, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья; программ раннего психологического сопровождения групп риска.

Выпускник, освоивший программу специальности 37.05.01 Клиническая психология, должен обладать следующими компетенциями

Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	***Код и наименование универсальной компетенции выпускника***	***Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции***	
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1	Осуществляет поиск информации для решения поставленной задачи
		УК - 1.2	Формирует оценочные суждения
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2.1	Выявляет проблемные ситуации и осуществляет поиск необходимой информации для решения задач в профессиональной деятельности
		УК-2.2	Планирует реализацию задач с учетом имеющихся ресурсов и ограничений, действующих правовых норм
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.1	Формирует команду для выполнения практических задач, вырабатывает командную стратегию
		УК-3.2	Определяет свою роль в социальном взаимодействии и командной работе, исходя из стратегии сотрудничества для достижения

АНО ВО "НМИ"

			поставленной цели, учитывая особенности поведения и интересы других участников
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4.1	Выбирает стиль общения в зависимости от цели и условий коммуникаций в устной и письменной формах с использованием нормативного, этического и коммуникативного компонентов культуры речи
		УК-4.2	Выполняет перевод официальных и профессиональных текстов с иностранного языка на русский
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	УК-5.1	Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывает актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии
		УК-5.2	Проявляет уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России, мировой истории и традиций мира
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее Совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	УК-6.1	Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста
		УК-6.2	Использует инструменты и методы управления временем при выполнении конкретных задач, проектов, при достижении поставленных целей
	УК-7. Способен Поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	УК-7.1	Определяет личный уровень сформированности показателей физического развития и физической подготовленности
		УК-7.2	Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности
Безопасность	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для	УК-8.1	Выявляет и оценивает чрезвычайные и опасные ситуации в повседневной и профессиональной деятельности, определяет способы защиты от них
		УК-8.2	Обеспечивает применение средств

АНО ВО "НМИ"

жизнедеятельности	сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов		индивидуальной и коллективной защиты, в том числе при возникновении ЧС и военных конфликтов
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1	На основе базовых дефектологических знаний планирует и осуществляет социальное взаимодействие с учетом особенностей различных категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов и членов их семей
		УК-9.2	На основе базовых дефектологических знаний планирует и осуществляет профессиональную деятельность с учетом особенностей различных категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, и членов их семей
Экономическая культура, в том числе финансовая грамотность	УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	УК-10.1	Обосновывает принятие экономических решений
		УК-10.2	Применяет методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных задач
Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	УК-11.1	Выявляет признаки проявления экстремизма, терроризма, коррупционного поведения препятствует их проявлению
		УК-11.2	При выполнении профессиональных задач соблюдает требования профессиональной этики и антикоррупционных стандартов поведения

Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	***Код и наименование универсальной компетенции выпускника***	***Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции***	
Исследование и оценка	ОПК-1 Способен осуществлять научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии	ОПК-1.1	Осуществляет теоретический анализ проблемы, формулирует гипотезу, планирует эмпирическое исследование
		ОПК-1.2	Планирует и проводит эмпирическое исследование в сфере профессиональной деятельности, количественный и качественный анализ и обобщение научных

АНО ВО "НМИ"

	ОПК-2 Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения	ОПК-2.1	Подбирает и аргументирует выбор научно обоснованных методов оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения
		ОПК-2.2	Применяет научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения
Психологическая оценка, диагностика и экспертиза	ОПК-3 Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины	ОПК-3.1	Применяет современные методы психофизиологии и специализированные психодиагностические методы, используемые в психиатрии, неврологии, суицидологии, сексологии, геронтологии, в соматической медицине, при экстремальных и кризисных состояниях, при работе с детьми и подростками с ограниченными возможностями здоровья, здоровыми людьми, обратившимися за консультативной психологической помощью и др.
		ОПК-3.2	Проводит патопсихологическую, а также нейропсихологическую диагностику с целью получения данных для клинической, в том числе дифференциальной, диагностики психических и неврологических расстройств, определения синдрома и локализации высших психических функций
	ОПК-4 Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика	ОПК-4.1	Знает основные методологические принципы проведения, фиксации, обработки и представления данных психодиагностического исследования
		ОПК-4.2	Анализирует и обобщает результаты исследования в виде психодиагностического заключения, релевантного запросам пользователя, а также обладает навыками предоставления обратной связи с соблюдением деонтологических норм
Психологическое вмешательство	ОПК-5 Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи	ОПК-5.1	Разрабатывает и использует научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического,

АНО ВО "НМИ"

	консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ		профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
		ОПК-5.2	Определяет конкретные проблемы, научно обосновывает цели, характер и способы психологического вмешательства и психологической помощи отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ
Психологическое консультирование	ОПК-6. Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога	ОПК-6.1	Определяет цели и задачи комплексной программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии
		ОПК-6.2	Обосновывает содержание, сроки, требуемые ресурсы и исполнителей мероприятий и действий, обеспечивающих достижение цели комплексной программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии
Администрирование (организация и управление)	ОПК-7 Способен выполнять основные функции управления психологической практикой, разрабатывать и реализовывать психологические программы подбора персонала в соответствии с требованиями профессии, психофизиологическими возможностями и личностными характеристиками претендента, осуществлять управление коммуникациями и контролировать результаты работы	ОПК-7.1	Разрабатывает и реализует психологические программы подбора персонала в соответствии с требованиями профессии, психофизиологическими возможностями и личностными характеристиками претендента
		ОПК-7.2	Проводит анализ форм коммуникаций, выявляет и устраняет коммуникативные проблемы в трудовых коллективах, контролирует результаты работы
Преподавание (обучение)	ОПК-8. Способен разрабатывать и реализовывать программы обучения основам клинической психологии и психологии здоровья, в	ОПК-8.1	Разрабатывает программы обучения основам клинической психологии и психологии здоровья, в том числе здоровьесберегающим технологиям в соответствии с образовательными потребностями представителей

АНО ВО "НМИ"

	том числе здоровьесберегающим технологиям в соответствии с образовательными потребностями представителей различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ОВЗ), включая инклюзивное образование		различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ОВЗ), включая инклюзивное образование
		ОПК-8.2	Представляет результаты педагогического проектирования в форме соответствующих методических документов
Психологическая профилактика	ОПК-9 Способен осуществлять психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирование научно-обоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей	ОПК-9.1	Определяет и обосновывает содержание, способы и методы реализации мероприятий психолого-профилактической деятельности среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры
		ОПК-9.2	Осуществляет психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирование научно-обоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей
Супервизия	ОПК-10. Способен Использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии, в том числе профессиональную рефлексию и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности	ОПК-10.1	Применяет профессиональную рефлексию и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности
		ОПК-10.2	Использует системные модели, методы, способы и приемы супервизии для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности
Информационно-коммуникационные технологии для профессиональной деятельности	ОПК-11. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-11.1	Понимает принципы работы и возможности применения современных информационных технологий в решении профессиональных задач
		ОПК-11.2	Использует современные информационные технологии в процессе решения задач профессиональной деятельности

АНО ВО "НИИ"

Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Задача проф. деятельности	*Объект или область знания*	*Код и наименование ПК*	*Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции*	
Тип задач профессиональной деятельности: психодиагностический				
Психодиагностическая	Социальные группы и отдельные лица (клиенты), попавшие в трудную жизненную ситуацию	ПК-1 Способен осуществлять психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса в образовательных организациях различного типа	ПК-1.1	Проводит психологическую диагностику субъектов образовательного процесса
		ПК-2 Способен проводить психологическое Консультирование населения и трудовых коллективов	ПК-2.1	Планирует и проводит психологическое обследование населения и трудовых коллективов в соответствии с заявленными проблемами
		ПК-3 Способен осуществлять психологическое сопровождение и оказывать психологическую помощь социально-уязвимым и попавшим в трудную жизненную ситуацию группам и отдельным лицам	ПК-3.1	Выявляет типичные психологические проблемы лиц из разных социальных групп
Тип задач профессиональной деятельности: консультирование и психотерапия				
Консультирование и психотерапия	Социальные группы и отдельные лица (клиенты), попавшие в трудную жизненную ситуацию.	ПК-1 Способен осуществлять психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса в образовательных организациях различного типа	ПК-1.2	Проводит коррекционно-развивающую работу с детьми и обучающимися, в том числе работу по восстановлению и реабилитации
		ПК-2 Способен проводить психологическое Консультирование населения и трудовых коллективов	ПК-2.2	Подбирает и применяет эффективные методы психологического консультирования для решения заявленных психологических проблем граждан и трудовых коллективов
		ПК-3 Способен осуществлять психологическое сопровождение и оказывать	ПК-3.2	Разрабатывает индивидуальные и групповые программы оказания психологической помощи представителям

АНО ВО "НИИ"

		психологическую помощь социально-уязвимым и попавшим в трудную жизненную ситуацию группам и отдельным лицам		социально-уязвимым и попавшим в трудную жизненную ситуацию группам и отдельным лицам
			ПК-3.3	Применяет виды и методы оказания психологической помощи лицам из разных социальных групп в соответствии с выявленными психологическими проблемами

В результате освоения основной образовательной программы по специальности «Клиническая психология» выпускник должен знать:

- законы Российской Федерации, подзаконные акты, нормативные документы, решения Правительства Российской Федерации по вопросам клинической психологии;
- основы общих и специальных теоретических дисциплин в объеме, необходимом для решения типовых задач профессиональной деятельности.

должен уметь:

- решать типовые задачи профессиональной деятельности, соответствующие его квалификации.

должен владеть:

- всеми компетенциями, необходимыми для успешной деятельности по специальности 37.05.01 Клиническая психология.

1.4. Объем государственной итоговой аттестации

Общий объем ГИА составляет 9 ЗЕ, 324 час.

№	Вид государственного аттестационного испытания	Трудоемкость (ЗЕ/час)
1	Государственный экзамен, в т.ч. - подготовка к государственному экзамену - сдача государственного экзамена	3 зет/108 час.
2	Выпускная квалификационная работа, в т.ч. - подготовка к процедуре защиты - процедура защиты	6 зет /216 час.

2. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

2.1. Этап тестирования включает тестовые задания по дисциплинам:

Клиническая психология
Неврология
Педагогическая психология
Психиатрия
Пограничная психиатрия
Патопсихология
Внутренние болезни
Практикум по нейропсихологической диагностике
Практикум по патопсихологической диагностике
Психологическая профилактика и коррекция отклоняющегося поведения

АНО ВО "НМИ"

2.2. Этап собеседования проводится по дисциплинам:

Неврология
Педагогическая психология
Психология развития и возрастная психология
Клиническая психология
Психиатрия
Нейропсихология
Патопсихология
Психодиагностика
Патопсихология
Внутренние болезни
Практикум по нейропсихологической диагностике
Практикум по патопсихологической диагностике
Пограничная психиатрия
Психотерапия: теория и практика
Клиническая психология в геронтологии и гериатрии
Практикум по детской клинической психологии и детской патопсихологии
Психологическая профилактика и коррекция отклоняющегося поведения
Практикум по коррекционно-развивающему и восстановительному обучению

3. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

Самостоятельная подготовка к государственному экзамену включает в себя как повторение на более высоком уровне изученных в процессе профессиональной подготовки блоков и разделов образовательной программы, вынесенных на экзамен, так и углубление, закрепление и самопроверку приобретенных и имеющихся знаний.

Подготовка должна целенаправленно осуществляться к каждому этапу государственного экзамена. В процессе подготовки к тестированию ознакомьтесь с перечнем проблем, вынесенных на этот этап экзамена, представленный в данной программе. Целесообразно начать под готовку со структурирования каждой из проблем.

В структуре проблемы необходимо выделить и уяснить:

• сущность феномена, лежащего в основе проблемы;

• место и роль феномена в жизнедеятельности общества, его взаимосвязь и взаимозависимость с другими феноменами;

• основные характеристики феномена (детерминанты, статистические и др. данные), характеризующие его масштабность и значимость;

• исторические, правовые, экономические, психологические и др. аспекты феномена;

• категориальный аппарат, используемый при изучении феномена;

• наиболее значимые подходы к определению и изучению данного феномена, наиболее значительные исследования и достижения в данной области;

• основные способы и направления разрешения индивидуальной и социальной проблематики, вызванной наличием данного феномена, с учетом исторического отечественного и зарубежного опыта;

• перспективы развития данного феномена и развития общества с учетом данного феномена.

Изучение проблемы целесообразно начать с изучения базовой литературы по учебной дисциплине. Как правило, базовые учебники (учебные пособия), имеющие гриф Министерства образования и науки РФ или ФИРО, могут дать общее представление о проблеме. В то же время, следует, не ограничиваясь базовым учебным изданием, изучить

АНО ВО "НМИ"

некоторые специальные издания, которые дадут возможность более подробно рассмотреть некоторые специфические аспекты изучаемого феномена, глубже изучить специальные методы разрешения проблем.

Изучив вынесенные на экзамен проблемы по конкретной дисциплине, попробуйте решить примерные тестовые задания. Сверьте данные вами ответы с эталонами. Оцените свой ответ. Если вы допустили 10% ошибок и менее – оценка «отлично», если от 10% до 20% - оценка «хорошо», если 20%-30% - оценка «удовлетворительно», если более 30% - оценка «неудовлетворительно».

Если вы ответили неверно на тестовые задания, перечитайте соответствующие разделы в учебнике. После повторения изученного материала вновь ответьте на тестовые задания. Повторите данные этапы по каждой дисциплине.

При подготовке к собеседованию ознакомьтесь с теми проблемами, которые вынесены на данный этап экзамена. Изучите примерные ситуационные задачи по вашему профилю. Попробуйте дать ответ на поставленные в них вопросы. Сверьте свой ответ с эталоном. Если вы ответили неверно, повторите материал.

Используйте в решении ситуационные задач теоретические знания и практические умения, полученные вами в ходе прохождения практики. Постарайтесь дать наиболее полные ответы на каждый вопрос задачи, предусмотреть альтернативные варианты решения проблемы. Не забывайте давать оценочные суждения в отношении представленной ситуации. Это будет доказательством вашей профессиональной компетентности. При решении ситуационных задач следует реализовать интегративно-комплексный подход. Вы должны показать умение использовать знания и навыки из различных дисциплин и областей клинической психологии.

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Знания обучающихся на экзамене, определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Отлично	Студент при ответе на все вопрос продемонстрировал глубокие и всесторонние знания теоретического материала и подкрепил их примерами из практики, доказал умение работать с нормативными документами и справочной литературой, правильно, с соответствующими пояснениями и выводами, про явил творческие способности в понимании и изложении материала. Обнаруживает максимально глубокое знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Приводит убедительные примеры. Делает содержательные выводы. Ответ студента полный и правильный. Студент способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить свое мнение, привести иллюстрирующие примеры. Правильное решение ситуационных задач, верные выводы и объяснения, предложены альтернативные варианты решения.
Хорошо	Студент продемонстрировал полные, но недостаточно глубокие знания теоретического материала, допустил какие-либо неточности в ответах, но правильно ответил на все основные и дополнительные вопросы, доказал, что способен к самостоятельному пополнению знаний в ходе профессиональной деятельности. Ответ студента правильный, но неполный. Не приведены иллюстрирующие примеры, обобщающее мнение студента недостаточно четко выражено.

АНО ВО «НМИ»

	Допускаются не значительные погрешности в трактовке теоретических положений или неточности в решении задач.
Удовлетворительно	Ответ правилен в основных моментах, нет иллюстрирующих примеров, нет собственного мнения студента, есть ошибки в деталях и/или они просто отсутствуют. Ответы на вопросы изложены схематично и недостаточно конкретно, ход выполнения ситуационных задач правильный, но ответы неполные. Студент показал поверхностные знания материала, допустил погрешности в ответах и решении практических ситуаций, однако в целом вполне ориентируется в профилирующих для данного направления подготовки дисциплинах.
Неудовлетворительно	В ответе существенные ошибки в основных аспектах темы. В ответах нет четких определений теоретических положений, ситуационная задача решена неверно или не до конца. Студент не усвоил значительную часть программного материала, дал неправильные, неполные ответы на вопросы билета, не смог правильно сориентироваться в ответах на дополнительные вопросы или отказался от ответов на вопросы билета.

5. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

Студенту предоставляется право выбора темы выпускной квалификационной работы (ВКР). Руководитель определяется кафедрой в зависимости от выбранной студентом темы ВКР и с учетом пожеланий выпускника. По представлению кафедры тема ВКР и руководитель студента утверждаются приказом проректора по учебной работе. Руководитель выдает задание на выпускную квалификационную работу установленного образца. В этом задании обозначается тема, перечень подлежащих разработке вопросов (план работы), указываются сроки поэтапного выполнения дипломной работы, срок сдачи студентом законченной работы, дата выдачи задания. Задание подписывается студентом и его руководителем, утверждается заведующим кафедрой. Контроль за ходом выполнения ВКР осуществляют руководитель, кафедра психологии и педагогики, деканат.

Ниже приведен примерный перечень тем ВКР, из которого студент может выбрать тему исследования. Студент имеет право предложить собственную тему исследования.

1. Индивидуально-психологические и социальные предпосылки формирования устой чивых дружеских отношений у людей, страдающих психическими заболеваниями.
2. Факторы успешной социальной адаптации членов семьи человека, страдающего шизофренией.
3. Особенности межличностной коммуникации больных шизофренией.
4. Групповая терапия больных шизофренией.
5. Клинико-психологические характеристики пациентов, страдающих психотическими формами шизофрении.
6. Социально-психологические факторы риска агрессивного поведения у подростков, страдающих расстройствами шизофренического спектра.
7. Агрессивные и аутоагрессивные тенденции у подростков, страдающих расстройствами шизофренического спектра (психологический аспект).
8. Психологические особенности подростков, страдающих расстройствами шизофренического спектра, склонных к суицидальному поведению.
9. Характеристики образа тела при заболеваниях шизофренического спектра.
10. Факторы успешной социальной адаптации членов семьи людей, страдающих расстройствами депрессивного спектра.

АНО ВО "НИИ"

11. Клинико-психологические характеристики и особенности личности пациентов, страдающих депрессиями юношеского возраста.

12. Влияние семьи на формирование комплаентности при соматических заболеваниях.

13.Индивидуально-психологические факторы поддержания удовлетворяющих дружеских отношений у людей с соматическим заболеванием.

14. Факторы успешной социальной адаптации родителей ребенка с особыми потребностями.

15.Защитные механизмы и копинг-стратегии у пациентов с социофобиями.

16. Психосоциальные факторы дезадаптации при тревожных расстройствах.

17. Когнитивная терапия тревожных расстройств.

18. Факторы дезадаптации у юношей с шизоидным расстройством личности.

19. Состояния декомпенсации при личностных расстройствах.

20. Сравнительная оценка психологических характеристик пациентов с расстройства ми личности, проводимая с использованием психодиагностических методов.

21.Личностные характеристики пациентов, страдающих шизотипическим расстройством, выявляемые с помощью психодиагностических методов.

22. Особенности личности и клинико-психологические характеристики пациентов, страдающих аффективными расстройствами.

23. Качество жизни больных с гипертонической болезнью (в связи с задачами психокоррекции).

24. Социально-психологические факторы риска агрессивного поведения у подростков с органическим поражением головного мозга.

25. Социально-психологические факторы риска агрессивного поведения у подростков с умственной отсталостью.

26. Психологические особенности подростков, с органическим поражением головного мозга, склонных к суицидальному поведению.

27. Психологическая коррекция защитно-совладающего поведения подростков с врожденными нарушениями опорно-двигательного аппарата.

28. Первичная профилактика наркотической зависимости среди несовершеннолетних.

29. Особенности внимания больных опиатной наркоманией с разными сроками ремиссии.

30. Социально-психологические детерминанты употребления алкоголя и табакокурения среди подростков.

31.Отличие индивидуально-личностных особенностей лиц, страдающих никотиновой и алкогольной зависимостью.

32. Патохарактерологические особенности современных подростков, склонных к алкоголизации.

33. Особенности личности матерей, воспитывающих детей с синдромом раннего детского аутизма.

34.Первичная профилактика суицидального поведения несовершеннолетних.

35. Специфика психокоррекционной работы при переживании горя.

36. Психодиагностика и психокоррекция кризисных состояний.

37. Особенности социального интеллекта при девиациях поведения у подростков.

38. Личностные отношения при девиациях поведения у подростков.

39. Нарушение идентичности у подростков с девиантным поведением.

40. Эмоционально-коммуникативные характеристики в структуре формирующейся идентичности у подростков с риском компьютерной зависимости.

41. Влияние особенностей идентификации на представления человека о самом себе в юношеском возрасте.

43. Проблема профилактики и психокоррекции эмоционального выгорания у специалистов «помогающих» профессий.

44. Динамика агрессии у военнослужащих, имеющих боевой опыт.

АНО ВО "НМИ"

45. Нейропсихологическое исследование состояния высших психических функций (на модели зрительно-вербальных функций) у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития.

46. Коррекция эмоционально-волевой сферы детей с отклоняющимся развитием методом фильмотерапии.

47. Особенности личностного развития детей – воспитанников детских домов.

48.Особенности профессионального самосознания современной молодежи.

49. Семья как развивающая среда для ребенка с ограниченными возможностями.

50. Основные способы взаимодействия родителей и детей разного возраста.

51. Основные направления психологической помощи в ситуации развода.

52. Психологические проблемы повторного брака.

53. Психологические проблемы семьи, имеющей ребёнка с дефектом в развитии.

54. Психологические проблемы семьи, имеющей психически больного.

55. Психологическая помощь семье, имеющей психически больного.

6. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ, ОФОРМЛЕНИЮ И ПОДГОТОВКЕ К ЗАЩИТЕ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

Выпускная квалификационная работа (ВКР) представляет собой выполненную обучающимся работу, демонстрирующую уровень подготовленности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности в сфере клинической психологии. Выпускная квалификационная работа – самостоятельное исследование в области профессиональной деятельности, к которой готовится выпускник.

Выпускная квалификационная (дипломная) работа специалиста является результатом самостоятельного законченного научно-практического исследования преимущественно аналитического характера в предметной области обучения специальности, либо позволяющего решить практические задачи, вытекающие из системного анализа выбранной для исследования проблемы.

ВКР по клинической психологии должна отвечать следующим требованиям:

- отражать актуальные проблемы клинической психологии;
- исследовать конкретную проблему в области клинической психологии, предполагающую получение законченного теоретического и практического результата;
- носить опытно-экспериментальный или исследовательский характер;
- отражать личный вклад специалиста в достижение научных и практических результатов. ВКР выполняется по материалам, в том числе собранным студентом в период производственной (квалификационной) практики, и свидетельствует о подготовленности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

Выпускная квалификационная работа должна иметь четкую структуру и включать в себя введение, главы собственных исследований, заключение, список использованных источников, приложения. Во введении автор должен обосновать актуальность своей темы, степень ее научной разработанности, объект и предмет исследования, его цели и задачи, методы и гипотезу.

В главах работы автор раскрывает и анализирует наиболее значимые аспекты исследуемой проблемы и способы ее решения. В заключении кратко подводятся итоги исследования и выдвигаются конкретные предложения. Выпускная квалификационная работа оформляется в соответствии с требованиями к оформлению научных работ. Подробные рекомендации по выполнению ВКР представлены в методических указаниях, разработанных кафедрой психологии и педагогики.

7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗАЩИТЫ ВКР

Критериями оценки выпускной квалификационной работы являются:

АНО ВО "НИМИ"

- актуальность и практическая значимость темы исследований;
- четкость формулирования целей, задач и основных положений работы;
- логичность, последовательность, грамотность, четкость изложения рассматриваемых материалов;
- полнота и глубина проработки и уровень обобщения теоретического материала;
- глубина и завершенность экспериментальных исследований;
- уровень использования компьютерных технологий и статистических методов, обуславливающих объективность и достоверность результатов исследований;
- четкость формулирования, конкретность и адресность выводов и рекомендаций по работе;
- владение методологией исследований вопросов, поставленных в выпускной работе;
- оформление работы в соответствии с предъявляемыми требованиями;
- глубокие знания проблемы, четкость изложения основных результатов и положений с использованием раздаточного материала при защите работы;
- уверенность и аргументированность ответов на замечания рецензентов и заданные вопросы при защите работы;
- содержание рецензии и отзыва руководителя.

Оценкой «отлично» оценивается выпускная квалификационная работа, которая по содержанию, выводам и рекомендациям, а также по оформлению соответствует требованиям федерального государственного образовательного стандарта, другим нормативным документам. Работа содержит грамотно и последовательно изложенный теоретический материал, глубокие экспериментальные исследования по экспертизе качества, результаты которых подвергнуты статистически-математической обработке и оформлены в виде таблиц, рисунков; выводы соответствуют содержанию работы с указанием конкретных рекомендаций по практическому применению. Таблицы, рисунки в тексте и список используемой литературы оформлены в соответствии с требованиями ГОСТа. На работу имеется положительный отзыв руководителя и положительная рецензия.

При защите студент показывает глубокие знания проблемы, свободно докладывает о результатах проведенных исследований, используя наглядные пособия и раздаточный материал, уверенно отвечает на поставленные вопросы.

Оценкой «хорошо» оценивается выпускная квалификационная работа, которая по содержанию в целом отвечает тем же требованиям, что и работа, определяемая оценкой «отлично». Но в ней имеются отдельные недостатки в оформлении и содержании (недостаточно полное исследование, несколько расплывчатые выводы или неконкретные рекомендации к практическому внедрению). На работу имеется положительный отзыв руководителя и хорошая рецензия.

На защите студент без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

Оценкой «удовлетворительно» оценивается выпускная работа, при оформлении которой допущен ряд недочетов, слабый литературный обзор без анализа имеющихся данных, просматривается непоследовательность изложения материала, приведены необоснованные рекомендации или вообще отсутствуют. В отзывах руководителя и рецензента имеются замечания по выполнению студентом выпускной работы, а также по ее содержанию. При защите студент показывает недостаточное знание изучаемой проблемы, представляет на защиту небрежно оформленный раздаточный материал, дает неуверенные не полные ответы на поставленные вопросы.

Оценкой «неудовлетворительно» оценивается выпускная квалификационная работа, которая не соответствует предъявляемым требованиям. В работе имеются следующие недостатки: слабый обзор ограниченного количества литературных источников, практически отсутствуют экспериментальные исследования, выводы поверхностные, носящие декларативный характер; имеются стилистические неточности и орфографические ошибки; список использованной литературы оформлен с нарушением требований ГОСТа.

АНО ВО "НМИ"

В отзывах руководителя и рецензента имеются критические замечания. При защите студент плохо докладывает результаты своих исследований, не представляет раздаточного материала, затрудняется отвечать на поставленные вопросы.

За выпускную квалификационную работу (ВКР), доклад, презентацию и ответы на вопросы обучающийся может получить максимум 5 и минимум 0 баллов, баллы суммируются, определяется средний балл как среднее арифметическое.

Шкалы оценивания
Баллы оценивания

	Оцениваемые показатели	Балл	
		Max	Min
1	Соответствие содержания ВКР теме исследования: - соответствует - не соответствует	 1,6 -5,0	 0 0
2	Обоснована актуальность, цель и задачи ВКР	0,2	0
3	Указаны методы исследования	0,2	0
4	В работе имеются выводы и четко сформулирована собственная позиция автора	0,4	0
5	Соблюдена логика изложения и структура работы	0,2	0
6	Грамотность изложения, использование профессиональных терминов	0,2	0
7	Разнообразие источников информации и их релевантность	0,2	0
8	Наглядность аналитического материала (использование графиков, диаграмм, таблиц)	0,2	0
9	Наличие элементов новизны, теоретической и практической значимости	0,2	0
10	Соответствие требованиям оформления ВКР	0,4	0
11	Самостоятельность выполнения работы	0,4	0
12	Плагиат: - объем оригинального текста превышает 60% - объем оригинального текста менее 60%	 0,4 -3,0	 0 0
13	План-график выполнен: -своевременно -несвоевременно	 0,2 -5,0	 0 0
17	Наличие публикации по теме исследования	0,2	0
	Итого баллов:	**5,0**	**0**

Описание оцениваемых параметров доклада

№ п/п	Оцениваемые показатели	Балл	
		Max	Min
1	Содержание доклада соответствует теме: - соответствует - не соответствует	 1,0 -5,0	 0 0
2	Представление наиболее актуального материала	1,0	0
3	Сообщение сопровождается выводами	0,5	0
4	Логика изложения	0,5	0

АНО ВО "НМИ"

5	Грамотность изложения, использование профессиональных терминов	0,5	0
6	Отражение личного вклада, собственного суждения по проблеме	0,5	0
9	Соблюдение регламента (7-10 мин.): -своевременно -несвоевременно	 1,0 -1,0	 0 0
	Итого баллов:	**5,0**	**0**

Описание оцениваемых параметров презентации

	Оцениваемые показатели	Балл	
		Max	Min
1	Содержание презентации соответствует докладу	1,0	0
2	Акценты в презентации сделаны на главных моментах	1,0	0
3	Презентация имеет логическое построение	0,5	0
4	Оформление соответствует техническому регламенту (восприимчивая цветовая гамма, четко читаемый текст, соблюден масштаб рисунка, наличие заголовков, слайды не перегружены анимационными эффектами)	0,5	0
6	Отсутствуют ошибки в тексте и на рисунках слайдов	0,5	0
7	Слайды наполнены текстом, рисунками, графиками, схемами, таблицами	0,5	0
8	Слайды являются авторскими	1,0	0
	Итого баллов:	**5,0**	**0**

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. Основная литература

1.Бурлачук Л. Ф. Психодиагностика : учебник / Л. Ф. Бурлачук. - 2-е изд. - СПб. : Питер, 2021. - 384 с. : ил. - (Учебник для вузов). - URL: https://ibooks.ru/bookshelf/377293. - Текст : электронный.

2.Бурлачук Л.Ф. и др. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2021 (ЭБС «Айбукс»)

3.Глуханюк Н.С. Психодиагностика: учебное пособие для вузов. – М.: Академия, 2013 2014

4. Групповая психотерапия: учебное пособие / Р. Кочюнас. – М.: Академический проект, 2014

5.Иванова А. Я. Теоретико-методологические аспекты патопсихологии детского возраста : монография / А. Я. Иванова ; ред. Э. С. Мандрусова. - М. ; Берлин : Директ-Медиа, 2020. - 181 с. : ил. - URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=596632. - Текст : электронный.

6. Кулагина И.Ю. Психология развития и возрастная психология: полный жизненный цикл развития человека: учебное пособие для вузов. – М.: Академический проект, 2013

7. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014

8. Маклаков А. Г. Общая психология : учеб. для вузов / А. Г. Маклаков. - Санкт Петербург : Питер, 2020. - 583 с. : ил. - (Серия "Учебник для вузов"). - Текст : непосредственный

АНО ВО "НМИ"

9. Маклаков А.Г. Общая психология: учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2016
10. Матяш Н. В. Возрастная психология : учебное пособие / Н. В. Матяш, Т. А. Павлова. - Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2020. - 268 с. - Текст : электронный
11. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие для вузов. – СПб.: Питер, 2013 (ЭБС «Айбукс»)
12.Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. – СПБ.: Питер, 2014
13. Мусийчук М. В. Методологические основы психологии : учебник / М. В. Мусийчук. - 2-е изд., стер. - М. : Флинта, 2019. - https://ibooks.ru/reading.php?productid=337952. - Текст : электронный 108 с. - URL:
14. Мухина В.С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник для вузов. – М.: Академия, 2013, 2012
15. Основы общей психологии / С.Л. Рубинштейн. – СПб.: Питер, 2013
16. Психология и психотерапия семьи [Электронный ресурс] / Э.Г. Эйдемиллер. – СПб.: Питер, 2015 (ЭБС «Айбукс»)
17. Психология развития и возрастная психология [Электронный ресурс] : учебное посо бие/ Г.С. Абрамова. – Москва: Прометей, 2018. – 708 с. (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»)
18. Психотерапия [Электронный ресурс]: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2021 (ЭБС «Айбукс»)
19. Романова Е.С. Психодиагностика: учебное пособие для вузов. – М.: Кнорус, 2015
20. Роршах Г. Психодиагностика: Методика и результаты диагностического эксперимента по исследованию восприятия [Электронный ресурс]. – М.: Когито-центр, 2003 (ЭБС «Ай букс»)
21. Скрябина О. А. Практикум по нейропсихологии : учебно-методическое пособие / О. А. Скрябина ; Кировский ГМУ. - Киров : Кировский ГМУ, 2020. - 82 с. - Текст : непосредственный.
22. Хомская Е. Нейропсихология [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: Питер, 2014 (ЭБС «Айбукс»)
23. Хомская Е.Д. Нейропсихология: учебник для вузов +CD. – СПб.: Питер, 2014
24. Шутова О. И. История психологии : учебное пособие для обучающихся по специальности "Клиническая психология" / О. И. Шутова. - Волгоград : ВолгГМУ, 2019. - 244 с. - URL: https://e.lanbook.com/book/141180. - Текст : электронный

8.2. Дополнительная литература

1.Балинтовские группы: история, технология, границы и ресурсы: монография / В.А. Винокур. – СПб.: СпецЛит, 2015
2.Гонина О.О. Практикум по общей и экспериментальной психологии [Электронный ресурс]: учебник для вузов / Н.Н. Данилова. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»)
3.Лукацкий М.А. Психология: учебник для вузов / М.А. Лукацкий, М.Е. Остренкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010
4.Лукацкий М.А. Психология [Электронный ресурс]: учебник для вузов / М.А. Лукацкий, М.Е. Остренкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 (ЭБ «Консультант врача»)
5.Лурия А.Р. Основы нейропсихологии: учебное пособие. – М.: Академия, 2013
6.Нартова-Бочавер С.К. Введение в психологию развития [Электронный ресурс]: учеб ное пособие / С.К. Нартова-Бочавер, А.В. Потапова. - 4-е изд. стер. - М.: Флинта, 2017. - 216 с. (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»)
7.Психология личности : учебно-методический комплекс / авт.-сост. И. Н. Базаркина, Л. В. Сенкевич, Д. А. Донцов. – Москва : Человек, 2014. – 177 с. – URL: https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=461433 ?

АНО ВО "НИМИ"

8.Суркова Е.Г. Проективные методы диагностики: психологическое консультирование детей и подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие. – М.: Аспект Пресс, 2008 (ЭБС «Айбукс»).

8.3. Периодические издания

- «Социальная и клиническая психиатрия»
- «Психиатрия, психотерапия и клиническая психология»
- «Вопросы психологии»
- «Психологический журнал»
- «Медицинская психология в России»

9. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2. Типовые контрольные задания
2.1. Типовые тестовые задания

1. К методам исследования в клинической психологии относится:
1. Патопсихологическое исследование;
2. Нейропсихологическое исследование;
3. Клиническое интервью (клиническая беседа);
4. Тестирование личностных особенностей;
5. Верно все перечисленное. +

2. Исследование, направленное на оценку состояния высших психических функций, особенностей функционирования асимметрии полушарий называется:
1. Патопсихологическим;
2. Нейропсихологическим; +
3. Психопатологическим;
4. Психиатрическим;
5. Психосоматическим.

3. Центральной категорией (понятием) клинической психологии является:
1. Болезнь;
2. Больной;
3. Душа;
4. Психическая деятельность; +
5. Нормальное функционирование психики.

4. Патопсихологические симптомы, отражающие непосредственное течение психического расстройства, называются:
1. Первичный симптом; +
2. Вторичный симптом;
3. Третичный симптом;
4. Казус;
5. Главный симптом.

5. Состояние полного или частичного возмещения (замещения) нарушенных в связи с болезнью психических функций называется:
1. Адаптацией;
2. Компенсацией; +
3. Кооперацией;

АНО ВО "НМИ"

4. Атрибуцией;
5. Возмещением.

6.Теоретической базой развития отечественной клинической психологии является:
1. Психопатология;
2. Теория психоанализа;
3. Теория развития высших психических функций Л.С.Выготского; +
4. Основы общей психологии;
5. Психология трудовых процессов.

7. «Мотив экспертизы» в клинической психологии понимается как отношение:
1. Испытуемого к психологическому исследованию; +
2. Испытуемого к своему будущему;
3. Испытуемого к экспериментатору;
4. Экспериментатора к испытуемому;
5. Экспериментатора к исследованию.

8. Фазы переживания болезни во времени, следующие:
1. Предмедицинская, фаза агрессии, фаза резкой смены жизненных стереотипов, фаза активной адаптации к болезни, фаза депрессии, фаза пассивной капитуляции;
2. Предмедицинская, фаза депрессии, фаза резкой смены жизненных стереотипов, фаза активной адаптации к болезни, фаза агрессии, фаза пассивной капитуляции;
3. Предмедицинская, фаза активной адаптации к болезни, фаза резкой смены жизненных стереотипов, фаза агрессии, фаза депрессии, фаза пассивной капитуляции;
4. Предмедицинская, фаза пассивной капитуляции, фаза резкой смены жизненных стереотипов, фаза активной адаптации к болезни, фаза агрессии, фаза депрессии;
5. Предмедицинская, фаза резкой смены жизненных стереотипов, фаза активной адаптации к болезни, фаза агрессии, фаза депрессии, фаза пассивной капитуляции. +

9. Характерными эмоциональными реакциями при переживании соматической болезни являются все, кроме:
1. Эйфория; +
2. Тревога;
3. Страх;
4. Чувство неполноценности;
5. Агрессия.

10. Для первой фазы переживания болезни во времени, характерно все кроме
1. Возрастание уровня тревоги;
2. Агрессия направленная на близких; +
3. Неопределенный призыв о помощи;
4. Поведение активное;
5. Чтение медицинской литературы.

11. Для фазы активной адаптации к болезни характерен следующий феномен:
1. Нозофобия;
2. Анозогнозия;
3. Нозофилия; +
4. Гипернозогнозия;
5. Регрессивная синтонность.

12. Мотивационный уровень реагирования на болезнь включает в себя:

АНО ВО "НМИ"

1. Ощущения и чувства;
2. Различные виды реагирования на отдельные симптомы, заболевание в целом и его последствия;
3. Представления, знание больного о своем заболевании, размышления о его причинах и возможных последствиях;
4. Отношение больного к своему заболеванию, изменение поведения и образа жизни в условиях болезни; +
5. Все вышеперечисленное.

13. Предметная агнозия возникает при патологии:
1. Передних лобных отделов мозга;
2. Височных отделов мозга;
3. Субкортикальных отделов мозга;
4. Затылочно-теменных отделов мозга; +
5. Теменно-височно-затылочных отделов мозга.

14. Неверие в выздоровление, удрученность болезнью, депрессивное настроение, суицидальные попытки характерны для следующего типа реагирования на болезнь:
1. Сенситивный;
2. Эргопатический;
3. Ипохондрический;
4. Неврастенический;
5. Меланхолический. +

15. Задачи и принципы информирования больного включают в себя все перечисленное, кроме:
1. Уменьшение уровня аффективных реакций;
2. Письменное согласие на лечение; +
3. Стремление к нормонозогнозии;
4. Перекладывание ответственности на пациента;
5. Обеспечение конфиденциальности;

16. Характерными фобиями в условиях болезни являются все перечисленные, кроме:
1. Страх перед обследованием;
2. Страх перед манипуляциями;
3. Страх замкнутых пространств; +
4. Страх перед лечением;
5. Страх перед смертью.

17. Возрастание уровня тревоги, неопределенный призыв о помощи, активное поведение, характерно для:
1. Предмедицинской фазы переживания болезни во времени; +
2. Фазы потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов;
3. Фазы активной адаптации к болезни;
4. Фазы агрессии;
5. Фазы пассивной капитуляции.

18. Факт болезни установлен, симптомы явные, уровень тревоги высокий, призыв к помощи направленный, тревога может трансформироваться в страх, характерно для:
1. Предмедицинской фазы переживания болезни во времени;
2. Фазы потери трудоспособности или резкой смены жизненных стереотипов; +
3. Фазы активной адаптации к болезни;

АНО ВО "НМИ"

4. Фазы агрессии;
5. Фазы пассивной капитуляции;

19. Невротические реакции на болезнь включает все перечисленное, кроме:
1. Депрессивные;
2. Тревожно-депрессивные;
3. Ипохондрические;
4. Компульсивные; +
5. Истероформные.

20. Для психосоциальной реакции по типу "болезнь как наказание" характерно:
1. Противодействие, тревога, уход, борьба (иногда паранойяльная);
2. Депрессия или ипохондрия, растерянность, горе, попытка привлечь к себе внимание, нарушение режима;
3. Безразличие, жизнерадостность, нарушение режима, враждебность по отношению к врачу;
4. Угнетенность, стыд, гнев; +
5. Тревога, нарушения сна, мысли о собственной несостоятельности.

21. Вариантами боли по ведущей причине могут быть все, кроме:
1. Психический фактор играет решающую роль, органический отсутствует;
2. Психический и органический фактор отсутствует; +
3. Органическая причина без какого-либо манипулирования и отрицания;
4. Доминирует органическая причина, но имеется манипулирование болью;
5. Большую роль играет психологический фактор, но есть органический дефект.

22. Выраженность плацебо-реакции зависит от всего перечисленного, кроме:
1. От способности к метакоммуникации; +
2. Внушаемости пациента;
3. От эффекта первичности;
4. Рекламы;
5. Установки больного на терапию.

23. Мильо-эффект — это:
1. Реализация ожидаемого терапевтического или побочного эффекта терапии;
2. Причинение вреда здоровью терапевтическими, профилактическими или реабилитационными мероприятиями;
3. Терапевтический эффект лечебной среды, атмосферы лечебного учреждения; +
4. Психический дискомфорт индивида, вызванное столкновением в его сознании конфликтующих представлений: идей, верований, ценностей;
5. Психическое состояние, возникающее в ситуации реальной или предполагаемой невозможности удовлетворения тех или иных потребностей.

24. Способ медицинского воздействия на больного, при котором нецеленаправленно причиняется вред здоровью:
1. Социопатия;
2. Нозофилия;
3. Ятрогения; +
4. Патогения;
5. Ипохондрия.

25. Этапами коммуникативного процесса с пациентом являются все перечисленное, кроме:

АНО ВО "НМИ"

1. Диагностика призыва к помощи;
2. Диагностика патологического состояния; +
3. Терапевтический контракт;
4. Терапевтический альянс;
5. Получение обратной связи.

26. Основной метод патопсихологии:
1. Моделирующий эксперимент; +
2. Интроспекция;
3. Наблюдение;
4. Клиническая беседа;
5. Тестирование.

27. Нарушения восприятия при деменциях обусловлено:
1. Повреждением зрительного нерва;
2. Отсутствием осмысленности и обобщенности перцептивной деятельности; +
3. Повреждением сетчатки;
4. Перегруженностью зрительного анализатора;
5. Нарушением мотивации.

28. Галлюцинации – это:
1. Восприятие не существующих в реальности объектов, явлений; +
2. Нарушение узнавания предметов;
3. Изменение порогов чувствительности;
4. Искажение формы предметов;
5. Неправильное узнавание предметов.

29. Выпадение из памяти событий, впечатлений, предшествующих острому периоду болезни - это:
1. Ретроградная амнезия; +
2. Антероградная амнезия;
3. Фиксационная амнезия;
4. Прогрессирующая амнезия;
5. Конградная амнезия.

30. Конфабуляции – это:
1. Частичное выпадение из памяти отдельных фактов или событий;
2. Непроизвольное оживление в памяти малозначительных для настоящего событий;
3. Забывание событий прошлого;
4. Ложные воспоминания с убежденностью в их реальности; +
5. Забывание текущих событий.

31. Методика запоминания 10 слов позволяет оценить все перечисленное, кроме:
1. Динамику мнестической деятельности;
2. Объем кратковременной и долговременной памяти;
3. Нарушения непосредственного запоминания;
4. Отношение к исследованию;
5. Способность к обобщению. +

32. Нарушения опосредованного запоминания – это:
1. Нарушение динамики мнестической деятельности;
2. Нарушение операциональной стороны мнестической деятельности; +

АНО ВО "НМИ"

3. Нарушение мотивационного компонента мнестической деятельности;
4. Нарушение целеполагания;
5. Нарушение самооценки.

33. При наличии сверхценных идей:
1. Человек убежден в их истинности, переубеждение невозможно;
2. Человек страдает от их наличия и хочет от них избавиться;
3. Человек ощущает их динамику в головном мозге;
4. Человек считает, что они являются результатом внешнего воздействия;
5. Человек воспринимает их как часть своего мировоззрения. +

34. Разноплановость – это:
1. Конкретно-ситуационное обобщение;
2. Функциональное обобщение;
3. Обобщение по различным основаниям; +
4. Обобщение на основе личного опыта;
5. Выхолощенное рассуждательство.

35. Резонерство при эпилепсии характеризуется:
1. Морализаторством, содержанием идей справедливости, эмоциональностью; +
2. Выхолощенностью, отсутствием житейского содержания;
3. Рассуждениями, сопровождающими трудную деятельность;
4. Импульсивным перескакиванием с одной темы на другую;
5. Склонностью к негативной оценке событий.

36. Инертность мыслительных процессов, застревание, тугоподвижность характерны при:
1. При маниакальных состояниях;
2. При эпилепсии; +
3. При шизофрении;
4. При невротических расстройствах;
5. При расстройствах личности.

37. Циклотимическое расстройство – это:
1. Расстройство восприятия;
2. Расстройство мышления;
3. Расстройство настроения; +
4. Расстройство волевой сферы;
5. Расстройство поведения.

38. Ангедония может быть диагностическим признаком:
1. Маниакального расстройства;
2. Депрессивного расстройства; +
3. Фобического расстройства;
4. Органического поражения ЦНС;
5. Эпилепсии.

39. Компульсия – это:
1. Повторяющиеся физические или психические действия, направленные на предотвращение дистресса, вызванного обсессией; +
2. Стремление к получению удовольствий;
3. Избегание травмирующих ситуаций;
4. Страх оказаться на людях;

АНО ВО "НМИ"

5. Отсутствие сексуального влечения.

40. Психопатии относятся к:
1. Расстройствам восприятия;
2. Расстройствам мышления;
3. Расстройствам эмоциональной сферы;
4. Мотивационным расстройствам;
5. Личностным расстройствам. +

41. Эгоцентризм, эгоизм, инфантилизм, эмоциональная лабильность, потребность во внимании со стороны окружающих прежде всего характерны для психопатии:
1. Гипотимической формы;
2. Гипертимической формы;
3. Истерической формы; +
4. Эпилептоидной формы;
5. Паранойяльной формы.

Критерии оценки:

Проверка результатов этого этапа экзамена осуществляется в автоматическом режиме с формированием электронного отчета по каждому тестируемому. В случае несогласия обучающегося с полученным результатом проводится проверка индивидуального электронного отчета членами ГЭК с формированием заключения, которое фиксируется в протоколе заседания ГЭК. В случае обнаружения технических ошибок при проведении тестирования, обучающийся имеет право пройти данный этап ГИА повторно в компьютерном варианте либо на бумажном носителе.

Результаты аттестационного тестирования оцениваются следующим образом: «зачтено» - не менее 71% правильных ответов; «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

2.2. Вопросы для собеседования

1. Клиническая психология как наука. Предмет, задачи, структура, связь с отраслями психологии и медицины. Место клинической психологии в системе научных знаний.

2. Теоретические основания и основные методологические проблемы клинической психологии. Общая характеристика клинической психологии.

3. Понятие нормы и патологии, здоровья и болезни. Проблема нормы к клинической психологии. Понятия «болезнь», «расстройство», «здоровье». Критерии психического здоровья. Проблема разграничения психо логических феноменов и психопатологических симптомов. Взгляды К. Ясперса и К. Шнайдера на данную проблему.

4. Методы клинико-психологического исследования. Понятие клинико-психологического метода. Требования к методам клинико-психологического исследования.

5. Этапы и факторы возникновения психических и поведенческих расстройств. Фазы развития психологических нарушений. Роль пренатального и перинатального периода.

6. Основные характеристики ощущений и восприятий. Расстройства ощущений и восприятий. Понятие, виды и характеристики ощущений и восприятий.

7. Основные характеристики мнемических процессов. Нарушения памяти. Понятие памяти, ее основные функции. Клинические типы нарушений памяти.

8. Основные характеристики мышления. Расстройства мышления. Мышление как психический процесс и часть интеллекта. Виды мышления.

9. Понятие и виды воображения. Патологические формы воображения. Воображение как психический познавательный процесс. Виды воображения. Возрастные особенности становления воображения при оценке псевдологии у детей и подростков

АНО ВО "НМИ"

10. Понятие речи, ее виды и функции. Расстройства речи, коммуникативных и учебных навыков. Виды патопсихолингвистических речевых нарушений. Формы речевых нарушений в логопедии. Расстройство навыков чтения и письма.

11. Понятие внимания, его основные характеристики. Нарушения внимания. Психологическое содержание внимания и его видов. Физиологическая основа внимания. Нарушения направленности, концентрации, интенсивности внимания, сужение объема внимания.

12. Основные характеристики эмоциональной сферы. Патология эмоциональной сферы. Понятие эмоций, их физиологическая основа.

13. Нарушения произвольных движений и действий. Произвольные движения и действия как сложные психические функции человека. Формы апраксии по А.Р. Лурия.

14. Понятие сознания и его физиологической основы. Признаки ясности и помрачения сознания. Синдромы нарушения сознания. Сознание как высшая форма психической деятельности. Делирий как острое помрачение сознания и его стадии. Формы нарушения самосознания. Синдром дереализации.

15. Понятие расстройств личности. Природа расстройств личности. Виды расстройств личности. Проблема личностных расстройств в науке. Этиология, патогенез и механизмы расстройств личности. Триада П.Б. Ганушкина.

16. Понятие акцентуации характера. Типология акцентуаций характера. Понятие характера и «акцентуации характера» в науке. История вопроса. Подходы к видам акцентуации характера по К. Леонгард и Е. Личко.

17. Проблема «психогенных заболеваний». Психогенные заболевания как расстройства психической деятельности. Триада К. Ясперса в определении психогенных заболеваний. Роль психотравмы в развитии психогенного заболевания. Характеристики психической травмы.

18. Пограничные психические состояния. Виды неврозов и их характеристика. Понятие о неврозе, как пограничном состоянии психики. Соотнесение биологических и психологических факторов в этиологии неврозов. Патогенетическая концепция неврозов (по В.Н. Мясищеву).

19. Понятие и виды психосоматических нарушений. Классификация и характеристика психосоматических расстройств. Психосоматические расстройства как группа болезненных состояний.

20. Типология и механизмы девиантного поведения. Поведенческая норма и девиации. Психология гармоничного и нормативного поведения. Понятие девиантного поведения, индивидуальных и групповых отклонений от нормы.

21. Влияние болезни на психику человека. Внутренняя картина болезни: понятие, структура. Факторы, влияющие на внутреннюю картину болезни (по Р.А.Лурии). Психические расстройства у соматических пациентов. Типы психологического реагирования (по Е.А.Личко).

22. Понятие психологической помощи, ее цели, виды и механизмы. Понятие, виды, цели психологической помощи. Показания и противопоказания к применению психологической помощи.

23. Специальная психология как наука. Место специальной психологии в системе научного знания. Цели и задачи специальной психологии. Определение предмета и объекта науки. Разделы специальной психологии. Основные категории специальной психологии. Методы специальной психологии.

24. Причины нарушенного развития. Роль биологического и социального фак тора в генезе нарушений развития. Причины врожденного и приобретенного нарушения развития.

25. Понятие дизонтогенеза в специальной психологии. Параметры дизонтогенеза. Роль работ Л.С.Выготского в становлении теории специальной психологии и, в частности, теории дизонтогенеза. Основные положения параметров дизонтогенеза. Структура психического нарушения.

АНО ВО "НМИ"

26. Система помощи детям с нарушениями развития в России. Учреждения системы образования, здравоохранения, социальной защиты для детей с ограниченными возможностями здоровья. Проблемы интегрированного и инклюзивного обучения.

27. Понятие умственной отсталости, ее формы. Проблемы обучения и воспитания детей с умственной отсталостью. Формы и причины умственной отсталости. Классификации умственной отсталости. Психологическая характеристика каждого вида умственной отсталости.

28. Психологические особенности детей с задержкой психического развития и основные направления коррекционно-развивающего обучения. Классификации ЗПР. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с временной задержкой психического развития по К. С. Лебединской. Психолого-педагогические особенности коррекционно развивающего обучения детей с ЗПР.

29. Виды речи и причины ее нарушения. Современные классификации речевых нарушений. Клинико-педагогический и психолого-педагогический подходы к выделению речевых нарушений. Психокоррекционная и профилактическая работа с детьми, имеющими речевые нарушения.

30. Психологические особенности детей с нарушением опорно-двигательного аппарата. Этиология и патогенез детского церебрального паралича. Классификация ДЦП. Нарушения психики. Речевые нарушения. Основные цели и принципы коррекционной работы при ДЦП. Система специализированной помощи детям, страдающим церебральным параличом.

31. Особенности психического развития детей с нарушением слуха. Проблемы обучения и воспитания детей с нарушением слуха. Психология лиц с нарушением слуха как отрасль специальной психологии. Причины нарушения слуха, основные виды нарушения слуха. Структура дефекта при нарушениях слуха. Закономерности и особенности психического развития детей с нарушениями слуха.

32. Особенности психического развития детей с нарушением зрения. Проблемы обучения и воспитания детей с нарушением зрения. Психология лиц с нарушением зрения как отрасль специальной психологии. Причины нарушения зрения, основные виды нарушения зрения. Структура дефекта при нарушениях зрения.

33. Расстройства аутистического спектра как специфическое нарушение развития. Понятие аутизма, краткая история вопроса. Формы проявления аутизма по уровню эмоциональной регуляции. Типология страхов у детей с РАС и их роль в формировании аутистического поведения. Особенности развития личности и социального взаимодействия при РАС.

34. Нарушения эмоционально-волевой и поведенческой сфер при дисгармоничном развитии личности. Основные задачи психологического изучения лиц с дисгармоническим складом личности. Дисгармоническое психическое развитие как тип дизонтогенеза.

35. Патопсихологические симптомокомплексы (шизофренический, органический, личностно-аномальный). Понятие симптома, синдрома, симптомокомплекса. Структура синдрома в рамках шизофренического, органического, личностно аномального симптомокомплекса, их характеристики.

36. Патопсихологические симптомокомплексы (олигофренический, психогенно-невротический, аффективно-эндогенный, психогенно-психотический). Структура синдрома в рамках олигофренического, психогенно-невротического, аффективно-эндогенного, психогенно-психотического симптомокомплекса.

37. Методы патопсихологического исследования. Принципы построения патопсихологического исследования. Психологический анализ истории болезни как метод психо логического исследования. Основные задачи клинической беседы. Выбор тактики беседы.

38. Методы (методики) патопсихологического исследования методики для исследования внимания и сенсомоторных реакций Корректурная проба. Пробы на

АНО ВО «НМИ»

переключение. Исследование переключения внимания с помощью модификации таблиц Шульте. Корректурная проба с переключением.

39. Методики исследования нарушений памяти. Проба на ассоциативную память. Методика «запоминание с интерференцией». Рекомендации к ведению эксперимента. Оценка диагностических показателей методики. Методика пиктограмм: основные показатели, подлежащие оценке, диагностическое значение результатов. Методика опосредствованного запоминания (по А.Н. Леонтьеву). Заучивание рассказов. Основные показатели, подлежащие оценке. Диагностическое значение результатов

40. Методики исследования нарушений мышления Классификация методик исследования нарушений мышления. Особенности работы с бланковыми методиками. Тесты на классификацию, исключение, силлогизмы, аналогии, обобщение, ассоциативный эксперимент, проблема Эверье, пиктограмма.

41. Оценка индивидуально-психологических особенностей личности Подходы к исследованию индивидуально-психологических особенностей человека. Применение батареи тестов, направленных на оценку свойств темперамента, характерологических черт и особенностей личности. Тест Айзенка. Характерологический опросник К. Леонгарда.

42. Патопсихологическое исследование детей и подростков с эпилепсией. Определение, основные формы эпилепсии в детском возрасте. Особенности психики при эпилепсии. Правила проведения экспериментально-психологического исследования. Методики для исследования психических особенностей больных с эпилепсией.

43. Патопсихологическое исследование детей и подростков с шизофренией. Определение и особенности психики при шизофрении у детей и подростков. Правила проведения экспериментально-психологического исследования. Методики для исследования психических особенностей у детей и подростков при шизофрении.

44. Кризис новорожденности. Особенности психического развития в младенческом возрасте. Кризис 1 года. Особенности психического развития ребенка раннего возраста. Развитие восприятия и интеллекта. Развитие сенсорных и моторных функций на первом году жизни. Развитие двигательных функций и действий с предметами. Прогрессивные и тупиковые движения. Созревание, обучение и развитие на первом году жизни. Психологические новообразования младенческого периода. Кризис одного года.

45. Раннее детство. Социальная ситуация развития ребенка в раннем возрасте и общение со взрослым. Развитие предметной деятельности. Орудийные и соотносящие действия. Зарождение новых видов деятельности (игра, рисования, изобразительная деятельность). Познавательное развитие ребенка. Развитие речи. Новые направления руководства психическим развитием в раннем возрасте. Развитие личности в раннем детстве. Кризис трех лет.

46. Особенности психического развития в дошкольном возрасте. Кризис 7 лет. Особенности психического развития младшего школьника. Дошкольное детство. Социальная ситуация развития ребенка в дошкольном возрасте. Игра как ведущий вид деятельности. Другие виды деятельности: продуктивная, трудовая, учебная. Познавательное развитие.

47. Младший школьный возраст. Социальная ситуация развития и психологическая готовность к школьному обучению. Адаптация к школе. Ведущая деятельность младшего школьника. Структура учебной деятельности. Основные психологические новообразования младшего школьника. Познавательное развитие младшего школьника. Развитие личности в младшем школьном возрасте. Кризис отрочества.

48. Особенности психического развития подростка. Кризис.13 лет. Особенности психического развития в юношеском возрасте. Кризис юности. Подростковый возраст. Социальная ситуация развития. Ведущая деятельность в подростковом периоде. Специфические особенности психики и поведения подростков. Особенности общения со взрослыми. Психологические новообразования подросткового возраста. Познавательное развитие в подростковом возрасте. Развитие личности и кризис перехода к юности.

АНО ВО «НМИ»

49. Юношеский возраст. Юность как психологический возраст. Социальная ситуация раз вития. Ведущая деятельность в юношеском возрасте. Интеллектуальное развитие в юности. Развитие личности. Общение в юности.

50. Психология зрелых возрастов. Кризисы молодости, средины жизни, выхода на пенсию. Взрослость как психологический период. Проблема периодизации взрослости. Социальная ситуация развития и ведущая деятельность в период зрелости.

51. Развитие личности в период взрослости. Нормативные кризисы взрослости. Психофизиологическое и познавательное развитие в период взрослости. Старость как биосоциопсихологическое развитие. Актуальность исследования геронтопсихологических проблем. Теории старения и старости. Возрастные психологические задачи и личностные кризисы в старости. Личностные особенности в старости. Психологические новообразования старости.

52. Проблема возрастной периодизации психического развития. Проблема периодизации психического развития – фундаментальная проблема психологии развития и возрастной психологии. Первые психологические периодизации (С. Холл, К. Бюлер). Периодизация психического развития человека по А. Валлону. Теория психосексуального развития З. Фрейда. Психосоциальная концепция Э. Эриксона.

53. Понятие репрезентативности. Условия, влияющие на репрезентативность теста или выборки. Понятие о распределении. Оценка типа распределения. Особенности нормального распределения (асимметрия, эксцесс, среднее, сигма). Понятие о стандартизации. Формы стандартизации. Понятие о валидности психодиагностических методов. Валидность как комплексная характеристика метода. Виды валидности и методы ее определения (содержатель ная, очевидная, конструктная, прогностическая и текущая, критериальная).

54. Психодиагностические методы. Этические нормы в психодиагностике. Понятие о тесте, определение психологического теста. Классификации тестов. Бланковые опросники, проективные методики, их различия и характеристики. Категории психодиагностических методов. Формализованные психодиагностические методы: тесты, опросники, проективные техники и психофизиологические методики.

55. Проективные методы в клинической психологии Понятие проекции. Основные особенности проективных методов. Классификации проективных методов. Основные проективные методики: тест Г. Роршаха, тематической ап перцепции тест (ТАТ), тест С. Розенцвейга, тест Л. Сонди, цветовой тест М. Люшера. Общая характеристика рисуночных методик. Общие показатели интерпретации. Рисунок человека. Рисунок дерева. Рисунок семьи. Дом, дерево, человек. Несуществующее животное.

56. Понятие об интеллекте. Проблема измерения интеллекта. Шкала Бине-Симона и ее модификации. Понятие об IQ как виде шкальных оценок. Культурно–свободный тест интеллекта Р. Кэттелла (CFIT). Прогрессивные матрицы Равена. Тест общих интеллектуальных способностей Амтхауэра. Тест «ШТУР». Тесты Векслера (WAIS, WISC, WPPSI). Школьный тест умственного развития (ШТУР).

57. Психодиагностика черт личности и темперамента. Понятие черт личности. Критерии черт. Теория черт Р. Кеттелла. Теория типов Г. Айзенка. Основные методы психодиагностики черт характера: Тесты Р. Кеттелла (CPQ, HCPQ, 16 PF). Тест MMPI и его советские модификации (ММИЛ, СМИЛ, Мини-мульт). Личностный опросник Бехтеревского института (ЛОБИ). Методы психодиагностики акцентуаций (методика ПДО, опросник Г. Шмишека). Основные методы измерения темперамента (психофизиологические методы, опросники). Опросник Я. Стреляу. Опросники Г. Айзенка (EPI, EPQ).

58. Общая характеристика психотерапии как науки. Психотерапия как наука, ее цели и задачи. Формирование психотерапевтического альянса. Позиция психотерапевта, ролевое взаимодействие в ходе лечебного процесса. Управление эмпатическим реагированием.

АНО ВО «НМИ»

59. Психодинамическое направление в психотерапии. Основные положения классического психоанализа. Стадии психосексуального развития. Теории неврозов.

60. Поведенческая психотерапия. Теоретические концепции поведенческой психотерапии. Методы современной поведенческой психотерапии. Селективная десенсибилизация Вольпе. Имплозия, иммерсия, парадоксальная интенция.

61. Когнитивная и рациональная психотерапия. Когнитивная психотерапия в рамках поведенческого направления в психотерапии. Технические приемы когнитивной психотерапии. Виды когнитивных искажений. Когнитивные модели депрессии, тревоги.

62. Психодрама. Кататимно-имагинативная терапия. Суггестивные методы психотерапии. Психодрама. Теория ролевых конфликтов. Основные этапы классической психодрамы. Участники психодрамы и особенности психодраматической группы.

63. Арттерапия. Телесно-ориентированная психотерапия. История арт-терапии. Достоинства метода арттерапии. Направления проведения работы в арттерапии. Рисуночная терапия, маскотерапия, куклотерапия, игровая психотерапия, песочная психотерапия. Телесно-ориентированная психотерапия.

64.Причины возникновения дисфункции с точки зрения телесно-ориентированной психотерапии. Семь уровней телесных зажимов. Техники телесно-ориентированной психотерапии.

65. Нейролингвистическое программирование. Регрессивная и трансперсональная психотерапия. Базовые положения НЛП. Понятия о модальностях, «ключах доступа». Работа с субмодальностями, метамоделью, глубинными целями, рефрейминг, якорение. Регрессивная и трансперсональная психотерапия. Особенности работы с применением метода регрессивной психотерапии. Технические приемы, применяемые в работе клинического психолога.

66. Клиент-центрированная психотерапия К. Роджерса. Семейная психотерапия. Клиент-центрированная психотерапия К. Роджерса. Основные положения клиент центрированной психотерапии К. Роджерса. Специфика терапевтических отношений. Приемы клиентцентрированной психотерапии.

67. Семейная психотерапия. Семья как система, основные тенденции, роли, мифы, коалиции. Особенности работы с семьей. Техники и этапы семейной психотерапии.

68. Особенности работы психолога с различными категориями пациентов. Специфика организации процесса психотерапии в зависимости от имеющихся у пациентов затруднений. Особенности подбора методов работы с пациентами, страдающими неврозами, психосоматическими расстройствами, алкогольной зависимостью, с суицидальным поведением.

69.Особенности психотерапии детей и подростков. Основные параметры оценки эффективности психотерапии.

Порядок проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Для рассмотрения апелляций в АНО ВО НМИ создается апелляционная комиссия по всем направлениям подготовки, которая действует в течение календарного года. Председателем апелляционной комиссии утверждается ректор.

В состав апелляционной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 3 (трех) членов указанной комиссии. Состав апелляционной комиссии формируется из числа лиц, относящих к профессорско-преподавательскому составу АНО ВО НМИ и не входящих в составы ГЭК. Председатель и состав апелляционной комиссии утверждаются не позднее чем за 1 месяц до даты начала ГИА.

АНО ВО «НМИ»

Основной формой деятельности комиссии являются заседания. Заседания апелляционной комиссии правомочны, если в нем участвуют не менее двух третей от числа членов комиссии. Заседания апелляционной комиссии проводятся председателем комиссии. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании. При равном числе голосов, поданных «за» и «против» председатель обладает правом решающего голоса. Протокол заседания апелляционной комиссии подписывается председателем. Протоколы заседаний комиссии сшиваются в книги и хранятся в архиве АНО ВО НМИ.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного 85 испытания (далее – апелляция) и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена) либо ВКР, отзыв и рецензию (рецензии) (для рассмотрения апелляции по проведению защиты ВКР).

Апелляция рассматривается не позднее 2 (двух) рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения комиссии.

Обучающемуся предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, устанавливаемые АНО ВО НМИ. При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата аттестационного испытания и выставления нового.

АНО ВО «НМИ»

государственного Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в образовательной организации в соответствии со стандартом. Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Разработчики:
Первый проректор, заведующий кафедрой
общественного здоровья и здравоохранения
д.м.н., доцент В.О. Францева

АНО ВО "НМИ"