ВІННИЦЬКИЙ СОЦІАЛЬНО – ЕКОНОМІЧНИЙ ІНСТИТУТ

УНІВЕРСИТЕТУ «УКРАЇНА»

**МЕТОДИЧНІ ВКАЗІВКИ**

**ДО САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ ДЕННОЇ ТА ЗАОЧНОЇ ФОРМ НАВЧАННЯ З ДИСЦИПЛІНИ**

**«КЛІНІЧНА ПСИХОЛОГІЯ»**

*(для підготовки фахівців напряму 6.030102 «Психологія»)*

Затверджено на

засіданні кафедри психології

протокол № 2

від 10 вересня 2016 року

**Вінниця 2016**

Методичні вказівки до проведення практичних занять із дисципліни «Клінічна психологія» (для підготовки фахівців зі спеціальності 6.030102 «Психологія»). – Вінниця.: ВСЕІ, 2016. - 23 с.

Укладач: викладач Яремчук В.О.

**Вступ**

*Клінічна психологія* - галузь психології, що вивчає психологічні аспекти здоров`я та хвороби: психологію індивідуальних відмінностей, вплив психологічних чинників на стан здоров`я та перебіг хвороби, психологічні особливості переживання хвороби, неврозологію, біоетичні проблеми, проблеми психопрофілактики хвороб і збереження здоров`я, розробки психологічних аспектів реабілітації.

*Теоретичні знання*: біопсихосоціальна концепція хвороби і здоров`я; методи дослідження медичної психології; поняття про контініум хвороба-здоров`я; проблема норми і патології; системний підхід як теоретична основа розуміння психологічної структури хвороби: внутрішня картина здоров`я, внутрішня картина хвороби; невротичні розлади; психологічні аспекти реабілітаційного підходу в медицині; психологія екстремальних та кризових ситуацій; психологія суїцидальної поведінки.

*Практичні навики*: проведення психологічного дослідження з врахуванням нозологічної, вікової специфіки та завдань медико-психологіної експертизи: планування та організація досліджень, вибір адекватного методичного апарату, кількісний та якісний аналіз результатів, володіння основним інтерпретаційними схемами; володіння основними клініко-психологінчими методами: психологічна бесіда, анамнез, психологічний аналіз біографії, психодіагностика.

*Зв’язок з іншими дисциплінами*: загальна психологія, психодіагностика, патопсихологія, вікова психологія, психофізіологія, психотерапія, психологічне консультування, психологія здоров’я.

*Методи навчання: у* процесі вивчення навчальної дисципліни використовуються різноманітні методи навчання: за джерелом інформації (словесні: розповідь, бесіда, лекція; наочні: ілюстрація, демонстрація; практичні: вправи, анкетування тощо);

за логікою передачі і сприймання навчальної інформації (індуктивні, дедуктивні, аналітичні, синтетичні); за ступенем самостійності мислення студентів при засвоєнні знань (репродуктивні, пошукові, дослідницькі) та ін.

Під час практичного заняття студенти детально аналізують фактори, що впливають на процес проведення медико-психологічних досліджень, технологічні особливості їх проведення у різних галузях медичної психології, методи та структурні технологічні процеси різних видів медико-психологічних досліджень.

*Методи контролю.* На практичних заняттях перевіряється засвоєння отриманих знань шляхом застосування попередньо підготовленого методичного матеріалу — тестів для виявлення ступеня опанування необхідними теоретичними і практичними положеннями. Крім того, застосовуються опитування, аналіз типових помилок, дискусії, семінари, рефлексійний аналіз розуміння матеріалу тощо.

Поточний контроль під час вивчення навчальної дисципліни проходить в індивідуальній, груповій, фронтальній формі.

*Методи поточного контролю*: усний, письмовий, практичний, комп'ютерний і самоконтроль. Метод підсумкового контролю – екзамен, який проводиться усно.

##### «Клінічна психологія»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № теми | Тема заняття | Кількість годин |
| Лекції | Практ.  |
| 1 | Предмет, завдання, методи клінічної психології | 4 | 2 |
| 2 |  Прояв психічних норм і патології | 4 | 4 |
| 3 |  Патологічна і патопсихологічна характеристика пізнавальних процесів | 4 | 4 |
| 4 | Невротичні розлади пов'язані зі стресом | 4 | 4 |
| 5 |  Розлади особистості | 4 | 4 |
| 6 | Розлади психологічного розвитку  | 4 | 4 |
| 7 |  Стигма психічних розладів | 2 | 4 |
| 8 |  Психосоматичні розлади | 4 | 4 |
| 9 |  Порушення емоційно-особистісної сфери | 4 | 4 |
| 10 |  Психологічні аспекти суїциду | 2 | 2 |
| 11 | Девіантна поведінка | 2 | 2 |
| 12 |  Посттравматичні стресові розлади | 2 | 4 |
|  13 |  Психологічні аспекти реабілітаційного підходу в медицині | 4 | 4 |
|  |  |  |  |

##### Зміст навчального матеріалу

**Тема 1. Предмет, завдання, методи клінічної психології.**

1. Історія розвитку клінічної психології.
2. Предмет і завдання клінічної психології.
3. Зв’язок клінічної психології з іншими науками.
4. Клінічне інтерв’ю
5. Експериментально – психологічні методи дослідження.
6. Біографічні методи дослідження в клінічній психології..
7. Методика “Психологічна автобіографія” Бурлачук, Коржової.

*Самостійна робота. Завдання 1*

1. Предмет і завдання клінічної психології.
2. Принципи клініко-психологічного дослідження
3. Методи дослідження , принципи вибору методів.
4. Клінічне інтерв'ю. Структура клінічного інтерв'ю.
5. Етапи діагностичного вислуховування.
6. Психологічний діагноз

Література :

* 1. Блейхер В. М. Клиническая патопсихология. — Ташкент: Медицина, 1976. — 328 с.
	2. Кабанов М. М., Личко А. Е., Смирнов В. М. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. — Л., 1983.
	3. Карвасарский Б. Д. Клиническая психология. – М.,2004.
	4. Карвасарский Б. Д. Медицинская психология. – Л., 1982.
	5. Менделевич В. Д. Клиническая и медицинская психология. — М., 2002.
	6. Сидоров П. И., Парняков А. В. Введение в клиническую психологию. В 2 томах. — М.-Екатеринбург, 2000.
	7. Соложенкин В. В. Психологические основы врачебной деятельности. М., 1997.

**Тема 2. Прояв психічних норм і патологій.**

1. Застосування ситуативного підходу в клінічній психології.
2. Поняття ситуацій в соціальній та клінічній психології.
3. Типологія ситуацій. Проблема критичної ситуації.
4. Внутрішня картина хвороби. Концепція ВКХ Лурія.
5. Методика дослідження ВКХ Личко. Типи ставлення до хвороби.
6. Психологічний аналіз типів ставлення до хвороби.
7. Вплив типу ставлення до хвороби на стан здоров'я.

 *Самостійна робота. Завдання 2 :*

1. Проаналізувати відмінності та особливості невротичних та психотичних розладів.
2. Критерії психічного здоров’я.
3. Провести дослідження 2 осіб із соматичним захворюванням (методики: ЛОБИ + Психолог автобіографія + за власним вибором). Сформулювати психологічний діагноз.

*Література:*

1. ДіденкоС.В. Клінічна психологія. Словник – довідник. 2012 К.:Академіздат.320ст
2. Медична психологія: навч. посіб./ В. А. Абрамов [та ін.] ; ред. В. А. Абрамов. - Донецьк : Каштан, 2008. - 270 с.
3. Психологія ; Медична психологія ; Психіатрія (термінологія) / Ігор Іванович... Кутько (уклад.). — Х., 1997. — 314с. — Укр., рос. та англ. мовами.
4. Шебанова С.Г., Шебанова В.І. Клінічна психологія: навчально-методичний посібник. – Херсон, 2009.- 192 с.
5. Медична психологія: Навч. посібник для самопідготовки студентів / Центральний методичний кабінет з вищої медичної освіти; Донецький держ. медичний ун-т ім. М.Горького / Володимир Андрійович Абрамов (ред.) [Абрамов Володимир Андрійович, Вітенко Іван Сергійович, Бурцев Олександр Костянтинович, Ряполова Тетяна Леонідівна, Виговська Олена Михайлівна] — Донецьк : Каштан, 2003. — 118с.

**Тема 3. Патологічна і патопсихологічна характеристика пізнавальних процесів.**

1. Патологія чуттєвого пізнання. Патологія пам’яті.
2. Діагноз. Симптом. Синдром.Психологічні синдроми.
3. Варіанти патології чуттєвого пізнання на рівні відчуття, сприймання, уяви.
4. Варіанти патології пам’яті, амнезії, парамнезії.

*Самостійна робота. Завдання 3:*

1. Діагноз, симптом, синдром. Психічні синдроми. Розвиток захворювання.
2. Проаналізувати психологічні особливості різних форм невротичних розладів

*Література :*

1. Практична психологія в системі вищої школи: колект. моногр. / [С. О. Ставицька та ін.] ; за ред.: Т. В. Бушуєвої, С. О. Ставицької ; Нац. пед. ун-т ім. М. П. Драгоманова, Ін-т соціол., психології та упр., Каф. практ. психології та психотерапії. - К. : Вид-во НПУ ім.М.П.Драгоманова , 2012. - 303 с.
2. Н.Санберг, А.Уайбергер. Клінічна психологія. Теорія, практика. Дослідження, 5-те міжнародне видання,- СПб.:Прайм-Єврознак.-600ст. 2007р.
3. Сидоринов П.И., Парняков А.В. Введение в клиническую психологию. – М.: Академический проект, 2000. –Т.1. - 399 с.
4. [Сонник, Г. Т.](http://irbis-nbuv.gov.ua/cgi-bin/irbis64r_81/cgiirbis_64.exe?Z21ID=&I21DBN=VFEIR&P21DBN=VFEIR&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=fullw&C21COM=S&S21CNR=20&S21P01=3&S21P02=0&S21P03=A=&S21COLORTERMS=0&S21STR=%D0%A1%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D0%B8%D0%BA%20%D0%93.%D0%A2.) Методичні вказівки з самостійної підготовки до практичних занять з медичної психології [Електронний ресурс] / Г. Т. Сонник. - Полтава : МОЗ України "Українська медична стоматологічна академія", 2001. - 241 с.
5. [Хома, І. Н.](http://irbis-nbuv.gov.ua/cgi-bin/irbis_all/cgiirbis_64.exe?Z21ID=&I21DBN=EC&P21DBN=EC&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=fullw&C21COM=S&S21CNR=20&S21P01=3&S21P02=0&S21P03=A=&S21COLORTERMS=0&S21STR=%D0%A5%D0%BE%D0%BC%D0%B0,%20%D0%86.%20%D0%9D.) Медична психологія: навч. посібник / І. Н. Хома. - Рівне : Рівненська друкарня, 2002. - 178 с.
6. Психіатрія, психологія, психотерапія- шляхи взаємодії: Матеріали всеукр. наук.-практ. кон., 21-22 жовтня 2005 р. / Українська спілка психотерапевтів. Дніпропетровський осередок / С.С. Светашев (ред.) — Д., 2005. — 120с.

**Тема 4. Невротичні розлади пов'язані зі стресом.**

1. Диференційна психодіагностика невротичних розладів
2. Психологічні механізми неврозогенезу.
3. Методики дослідження неврозів
4. Особливості психологічного дослідження невротичних розладів

*Самостійна робота. Завдання 4 :*

1. Методики дослідження неврозів, коротка характеристика шкал.
2. Механізми психологічного захисту.
3. Особливості психологічного дослідження невротичних розладів.

Література :

1. ДіденкоС.В. Клінічна психологія. Словник – довідник. 2012 К.:Академіздат.320ст
2. Медична психологія: навч. посіб./ В. А. Абрамов [та ін.] ; ред. В. А. Абрамов. - Донецьк : Каштан, 2008. - 270 с.
3. Максименко С.Д., Шевченко Н.Ф. Психологічна допомога тяжким соматично хворим . –К.:Миланик, 2007. – 142 с. (МОН України № 14/18 Г-1273 від 01.12.2006)
4. Морозов С. М., Бондар В. В. Клінічна психологія: Навч. посіб. / Інститут післядипломної освіти Київського національного ун-ту ім. Тараса Шевченка. — К. : ІПО КУ ім. Тараса Шевченка, 2001. — Ч. 1 : Психологія лікувальних впливів. Феномен плацебо. — 114с.
5. Клиническая психология: энциклопедический словарь/Под ред.А.В.Петровского. – М.:ПЕР СЭ, 2007. – 410 с.
6. Н.Санберг, А.Уайбергер. Клінічна психологія. Теорія, практика. Дослідження, 5-те міжнародне видання,- СПб.:Прайм-Єврознак.-600ст. 2007р.

**Тема 5. Розлади особистості**

1. Психологічні параметри особистості.
2. Історія досліджень розладів особистості.
3. Етіологія та патогенез розладів особистості
4. Психологічна діагностика розладів особистості
5. Диференційна діагностика розладів особистості
6. Рання діагностика розладів особистості
7. Профілактика розладів особистості

*Самостійна робота. Завдання 5 :*

1. Структура особистості.
2. Класифікації розладів особистості.
3. Методики дослідження розладів особистості (коротка характеристика кожної)
4. Коротка характеристика та порівняльний аналіз психологічних особливостей основних форм розладів особистості
5. Для кожного виду специфічних розладів.

Література :

1. ДіденкоС.В. Клінічна психологія. Словник – довідник. 2012 К.:Академіздат.320ст
2. Н.Санберг, А.Уайбергер. Клінічна психологія. Теорія, практика. Дослідження, 5-те міжнародне видання,- СПб.:Прайм-Єврознак.-600ст. 2007р.

**Тема 6. Розлади психологічного розвитку**

1. Сучасна класифікація розладів психологічного розвитку (МКХ-10)
2. Розлади поведінки та емоцій, які починаються в дитячому та підлітковому віці.
3. Діагностика, рання діагностика . Етіологія та патогенез розладів психологічного розвитку.
4. Аутизм.

*Самостійна робота. Завдання 6 :*

1. Проаналізувати основні відміності різних форм розладів психологічного розвитку стосовно: симптомів, етіології, особливостей психічних процесів можливостей, особливостей психологічного розвитку.

*Література :*

1. Морозов С. М., Бондар В. В. Клінічна психологія: Навч. посіб. / Інститут післядипломної освіти Київського національного ун-ту ім. Тараса Шевченка. — К. : ІПО КУ ім. Тараса Шевченка, 2001. — Ч. 1 : Психологія лікувальних впливів. Феномен плацебо. — 114с.
2. Клиническая психология: энциклопедический словарь/Под ред.А.В.Петровского. – М.:ПЕР СЭ, 2007. – 410 с.
3. [Дальке, Р.](http://irbis-nbuv.gov.ua/cgi-bin/irbis64r_81/cgiirbis_64.exe?Z21ID=&I21DBN=VFEIR&P21DBN=VFEIR&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=fullw&C21COM=S&S21CNR=20&S21P01=3&S21P02=0&S21P03=A=&S21COLORTERMS=0&S21STR=%D0%94%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BA%D0%B5%20%D0%A0.)Кризис как шанс начать жить лучше! [Електронний ресурс] : как использовать болезни и трудности для создания счастливой жизни / Р. Дальке. - СПб. : ИГ "Весь", 2006. - 256 с. - (Исцеление души и тела).
4. Мясищев В.Н. Личность и неврозы. \_ Л., 1960.
5. Н.Санберг, А.Уайбергер. Клінічна психологія. Теорія, практика. Дослідження, 5-те міжнародне видання,- СПб.:Прайм-Єврознак.-600ст. 2007р.
6. Сидоринов П.И., Парняков А.В. Введение в клиническую психологию. – М.: Академический проект, 2000. –Т.1. - 399 с.

**Тема 7. Стигма психічних розладів**

1. Соціально-психологічний феномен стигми психічних розладів
2. Стигма як вияв стереотипів та упереджень
3. Психологічні чинники формування стигми психічних розладів.
4. Соціально-психологічні наслідки стигми психічних розладів.
5. Психологічні підходи до подолання стигматизації.

*Самостійна робота. Завдання 7 :*

1. Розробити методику дослідження стереотипу стигми психічних розладів.

*Література :*

1. ДіденкоС.В. Клінічна психологія. Словник – довідник. 2012 К.:Академіздат.320ст
2. Медична психологія: навч. посіб./ В. А. Абрамов [та ін.] ; ред. В. А. Абрамов. - Донецьк : Каштан, 2008. - 270 с.
3. Максименко С.Д., Шевченко Н.Ф. Психологічна допомога тяжким соматично хворим . –К.:Миланик, 2007. – 142 с. (МОН України № 14/18 Г-1273 від 01.12.2006)
4. Клиническая психология: энциклопедический словарь/Под ред.А.В.Петровского. – М.:ПЕР СЭ, 2007. – 410 с.
5. Кулаков С.А. Практикум по клинической психологии и психотерапии подростков..-Спб.:2005.-464 с.

**Тема8. Психосоматичні розлади**

1. Психосоматика: поняття та предмет дослідження. Психосоматичні розлади. Психосоматичні розлади як специфічні тілесні та душевні стани.
2. Основні концепції психосоматичних розладів. Хвороба як конфлікт – психоаналітична концепція психосоматики. Конверсійна модель. Теорія ре- та десоматизації Шура. Психосоматична концепція Енгель. Психосоматична концепція Мічерліх. Теорія специфічного для хвороби психодинамічного конфлікт Александер. Алекситимія та психосоматична структура.
3. Психофізіологічні підходи у психосоматиці.
4. Інтегративні моделі психосоматичної патології: інтегративна модель здоров’я, хвороби та хворобливого стану Вайнер; біопсихосоціальна модель Ікскюля; медична антропологія Вайцзеккера.
5. Епідеміологія психосоматичних розладів.
6. Механізми психологічного захисту і психосоматичні розлади
7. Теорія позитивної психотерапії в психосоматичній медицині. Модель конфлікту в позитивній терапії.

*Самостійна робота. Завдання 8 :*

1. Концепції психосоматичних розладів (основні положення)
2. Здійснити порівняльний аналіз основних конціпцій психосоматичних розладів

*Література :*

1. Максименко С.Д., Шевченко Н.Ф. Психологічна допомога тяжким соматично хворим . –К.:Миланик, 2007. – 142 с. (МОН України № 14/18 Г-1273 від 01.12.2006)
2. Лакосина Н.Д., Сергеев И.И., Панкова О.Ф. Клиническая психология. – М.: Медпресс-информ, 2003.
3. Мясищев В.Н. Личность и неврозы. \_ Л., 1960.
4. Рустанович А.В., Шамрей В.К. Клиническая психиатрия: Справочное пособие. – СПб.: Элби-СПб, 2006. – 214 с.
5. Н.Санберг, А.Уайбергер. Клінічна психологія. Теорія, практика. Дослідження, 5-те міжнародне видання,- СПб.:Прайм-Єврознак.-600ст. 2007р.
6. Сидоринов П.И., Парняков А.В. Введение в клиническую психологию. – М.: Академический проект, 2000. –Т.1. - 399 с.

**Тема 9. Порушення емоційно-особистісної сфери.**

1. Клініко-психологічний підхід до проблеми порушення емоційно-вольової сфери особистості. Емоції та їх відмінність від когнітивних процесів.
2. Психопатії. Класифікація психопатій.
3. Проблема мозкової організації емоцій.
4. Експериментально-психологічні методи дослідження емоційно-вольової сфери особистості.

*Самостійна робота. Завдання 9:*

1. Назвіть істотні відмінності емоцій від когнітивних процесів. Охарактеризуйте функції та види емоцій (настрій, пристрасть, афект, фрустрація, стенічні, астенічні та ін.).

Охарактеризуйте види неврозів:

1) неврастенію або невроз виснаження;

2) істерію;

3) невроз нав’язливих станів.

Розгляньте класифікацію реактивних психозів (психогенна депресія, реактивне марення, істеричні реактивні психози).

Назвіть відмінні особливості психопатій.

Дайте одну з класифікацій психопатій (наприклад, астенічні, збудливі, психоастенічні, істеричні, шизоїдні, параноїдальні психопати).

Простежте історію проблеми мозкової організації емоцій. Познайомтеся з теорією «емоційного кільця», порівняйте погляди К. Юнга і вітчизняних вчених на цю проблему.

Підтвердіть фактами положення про те, що підкіркова область є центральною анатомічною базою емоцій.

Охарактеризуйте емоційні порушення при ураженні лобової, скроневої, гіпоталамо-діенцефальних областей мозку.

*Запитання:*

1. Чи розвиваються емоції людини з віком?
2. Що лежить в основі психогенних захворювань? Чи можна внутріособистісний конфлікт розглядати як фактор їх виникнення?
3. Що таке емоційна лабільність і емоційна амбівалентність?
Порушення емоцій при локальних ураженнях мозку.
4. Опишіть клінічну картину психогенного ступору.
5. Що таке пуерілізм?
6. Що Ви знаєте про профілактику психогенних розладів?
7. Чим відрізняються психопатії від психічних захворювань, неврозів, олігофренії?

*Література.*
8. Александровский Ю. А. Пограничне психические растройства. М., 1997.
9. Брагина Н. П., Доброхотова Т. А. Функциональные асимметрии человека. М., 1988.
10. Братусь Б. С. Аномалии личности. М., 1988.
11. Бурлачук Л. Ф. Исследование личности в клинической психологии. М., 1979.
12. Хомская Е. Д. Нейропсихологія эмоций: гипотезы и факты // Вопросы психологии. 2002. № 4. С. 50-62.

**Тема 9. Психодіагностика та психотерапія в психосоматиці**

1. Діагностична бесіда з хворим з психосоматичним розладами.
2. Анамнез життя як метод психосоматичної діагностики. Психологічні тести в психосоматичній практиці.
3. Позитивний підхід Пезешкіана у психосоматиці. Вісбаденський опитувальник до позитивної терапії психосоматичних розладів Пезешкіана.
4. Діагностика раціональності та антиемотивності Спілберегера. Інтерпретація шкал достовірності в психодіагностиці психосоматичних розладів. Потреба гармонії: діагностика та інтерпретація.
5. Діагностика самоефективності в психосоматиці.
6. Торонтська шкала алекситимії. Критерії діагностики поведінкового типу А.

*Самостійна робота. Завдання 9 :*

1. Особливості психологічного дослідження в психосоматичній медицині.
2. Методи психологінчого дослідження психосоматичних розладів.

*Література :*

1. ДіденкоС.В. Клінічна психологія. Словник – довідник. 2012 К.:Академіздат.320ст
2. Максименко С.Д., Шевченко Н.Ф. Психологічна допомога тяжким соматично хворим . –К.:Миланик, 2007. – 142 с. (МОН України № 14/18 Г-1273 від 01.12.2006)
3. Шебанова С.Г., Шебанова В.І. Клінічна психологія: навчально-методичний посібник. – Херсон, 2009.- 192 с.
4. [Хома, І. Н.](http://irbis-nbuv.gov.ua/cgi-bin/irbis_all/cgiirbis_64.exe?Z21ID=&I21DBN=EC&P21DBN=EC&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=fullw&C21COM=S&S21CNR=20&S21P01=3&S21P02=0&S21P03=A=&S21COLORTERMS=0&S21STR=%D0%A5%D0%BE%D0%BC%D0%B0,%20%D0%86.%20%D0%9D.) Медична психологія: навч. посібник / І. Н. Хома. - Рівне : Рівненська друкарня, 2002. - 178 с.

**Тема 10. Психологічні аспекти суїциду.**

1. Суїцидальна поведінка. Ставлення до самовбивства в різних культурах та релігіях. Актуальність проблеми суїциду — тенденції, статистика.
2. Теорії суїциду: психопатологічна концепція, анатомо-антропологіччна концепція, соціологічна т-я Дюркгейма; концепція С на основі клас уявлень Павлова, сучасна концепція
3. Предиктори суїцидальної поведінки. Фактори суїцидального ризику: соціальні (соціально-демографічні та соціально-економічні, природні, біологічні, біохімічні, генетичні, індивідуальні фактори.
4. Суїцид як наслідок дезадаптації особистості в умовах переживання мікросоціального конфлікту. Види Суїциду.
5. Суїцид як життєва криза — непатологічні ситуації в суїцидології: реакція емоційного дисбалансу, песимістична ситуативна реакція, реакція негативного балансу, - реакція демобілізації, реакція опозиції , реакція дезорганізації(Амбрумова).

*Самостійна робота. Завдання 10 :*

1. Суїцид як життєва криза — непатологічні ситуації в суїцидології: реакція емоційного дисбалансу, песимістична ситуативна реакція, реакція негативного балансу, - реакція демобілізації, реакція опозиції , реакція дезорганізації.

*Література :*

1. ДіденкоС.В. Клінічна психологія. Словник – довідник. 2012 К.:Академіздат.320ст
2. Морозов С. М., Бондар В. В. Клінічна психологія: Навч. посіб. / Інститут післядипломної освіти Київського національного ун-ту ім. Тараса Шевченка. — К. : ІПО КУ ім. Тараса Шевченка, 2001. — Ч. 1 : Психологія лікувальних впливів. Феномен плацебо. — 114с.
3. Клиническая психология: энциклопедический словарь/Под ред.А.В.Петровского. – М.:ПЕР СЭ, 2007. – 410 с.
4. Кулаков С.А. Практикум по клинической психологии и психотерапии подростков..-Спб.:2005.-464 с.
5. Мясищев В.Н. Личность и неврозы. \_ Л., 1960.

**Тема 11. Девіантна поведінка**

1. Класифікації девіантної поведінки.
2. Психологічні механізми формування девіантної поведінки.
3. Адиктивна поведінка Психологічні теорії узалежнень, терапія та профілактика.
4. Розлади харчової поведінки.

*Самостійна робота. Завдання 11 :*

1. Класифікації девіантної поведінки
2. Психологічні механізми формування девіантної поведінки

*Література :*

1. Медична психологія: навч. посіб./ В. А. Абрамов [та ін.] ; ред. В. А. Абрамов. - Донецьк : Каштан, 2008. - 270 с.
2. Кулаков С.А. Практикум по клинической психологии и психотерапии подростков..-Спб.:2005.-464 с.
3. Лакосина Н.Д., Сергеев И.И., Панкова О.Ф. Клиническая психология. – М.: Медпресс-информ, 2003.
4. Н.Санберг, А.Уайбергер. Клінічна психологія. Теорія, практика. Дослідження, 5-те міжнародне видання,- СПб.:Прайм-Єврознак.-600ст. 2007р.
5. Сидоринов П.И., Парняков А.В. Введение в клиническую психологию. – М.: Академический проект, 2000. –Т.1. - 399 с.

**Тема 12. Посттравматичні стресові розлади.**

1. Історія вивчення ПТСР.
2. Сучасна класифікація
3. Реакція на стрес та розлади адаптації.
4. Симптоми ПТСР.
5. Психодіагностика ПТСР.
6. Психопрофілактика та психотерапія ПТСР

*Самостійна робота. Завдання 12 :*

1. Симптоми ПТСР.
2. Психодіагностика ПТСР.

*Література :*

1. ДіденкоС.В. Клінічна психологія. Словник – довідник. 2012 К.:Академіздат.320ст
2. Клиническая психология: энциклопедический словарь/Под ред.А.В.Петровского. – М.:ПЕР СЭ, 2007. – 410 с.
3. Н.Санберг, А.Уайбергер. Клінічна психологія. Теорія, практика. Дослідження, 5-те міжнародне видання,- СПб.:Прайм-Єврознак.-600ст. 2007р.
4. Сидоринов П.И., Парняков А.В. Введение в клиническую психологию. – М.: Академический проект, 2000. –Т.1. - 399 с.

**Тема 13. Психологічні аспекти реабілітаційного підходу в медицині.**

1. Психологічні аспекти реабілітаційного підходу в медицині.
2. Особливості реабілітаційних заходів халежно від причини неповносправності
3. Психологічні проблеми сім’ї неповносправної дитини.
4. Реабілітація: ситації та їх особливості.
5. Основні принципи реабілітації
6. Реіабілітація неповносправних
7. Реабілітація психічно неповносправиних
8. Принципи псхіатр реабілітації
9. Види діяльності спеціаліста протягом процесу психіатр Р (діагностика+планування+втручання)

*Самостійна робота. Завдання 13 :*

1. Завдання реабілітації залежно від причин непоносправості.
2. Психологічні проблеми сімї неповносправної дитини.

*Література :*

1. Морозов С. М., Бондар В. В. Клінічна психологія: Навч. посіб. / Інститут післядипломної освіти Київського національного ун-ту ім. Тараса Шевченка. — К. : ІПО КУ ім. Тараса Шевченка, 2001. — Ч. 1 : Психологія лікувальних впливів. Феномен плацебо. — 114с.
2. Лакосина Н.Д., Сергеев И.И., Панкова О.Ф. Клиническая психология. – М.: Медпресс-информ, 2003.
3. Мясищев В.Н. Личность и неврозы. \_ Л., 1960.
4. Н.Санберг, А.Уайбергер. Клінічна психологія. Теорія, практика. Дослідження, 5-те міжнародне видання,- СПб.:Прайм-Єврознак.-600ст. 2007р.

**Критерії оцінювання**

Підсумкова оцінка ПО визначається як сума балів, одержаних під час семестру С, та балів, одержаних на іспиті І. ПО (0-100) = С (0 -50) + І (0 -50) .

Бали за роботу протягом семестру визначаються як сума балів за відповіді на семінарі ВС ( 0-15 балів)

Контрольні роботи, КР (0-15 балів)

Індивідуальні домашні завдання та ІЗ (0-10 балів)

Систематичність та активність роботи на семінарах– Бонус Б(0 -10 балів)

С (0-50) = ВС ( 0-15 балів) + КР (0-15 балів) + ІЗ (0-10 балів) + Б(0 -10 балів)

**Контрольні роботи**

Протягом семестру проводиться декілька контрольних робіт. Кожну контрольну роботу викладач оцінює 0-10 балів. Підсумковий бал за контрольні роботи протягом семестру як: (середнє арифметичне балів всіх відповідей) x 1,5

**Індивідуальні домашні завдання**

Кожне індивідуальне завдання оцінюється 0-4 бали. У разі невиконання завдання (відсутності виконаного завдання) на семінарі студент одержує 0 балів; відповідно, після виконання завдання, кількість балів за нього визначається як (0+ оцінка завдання)/2.

Підсумковий бал за індивідуальні завдання визначається як: (середнє арифметичне всіх балів)x 3

**Питання до іспиту**

1. Клінічна психологія: предмет, задачі та галузь досліджень
2. Проблема норми та патології в клінічній психології. Біопсихосоціальна концепція хвороби та здоров’я.
3. Принципи розмежування психологічних феноменів та психопатологічних симптомів.
4. Діагностичні принципи-альтернативи: нозос-патос; реакція-стан-розвиток, психотичне-непсихотичне; екзогенне-ендогенне-психогенне; дефект-одужання-хроніфікація; адаптація-дезадаптація; негативне-позитивне; компенсація-декомпенсація; тотальність-парціальність; типовість-атиповість; патогенне-патопластичне.
5. Критерії психічного здоров’я.
6. Психологія здоров’я як галузь психології.
7. Задачі діагностики в клінічній психології.. Методи психологічних досліджень в клінічна психології. Клінічна бесіда: види, задачі, структура, загальні правила. Психологічний діагноз.
8. Планування, організація та проведення клініко-психологічного дослідження з врахуванням нозологічної та вікової специфіки. Особливості психологічних досліджень та психологічного діагнозу залежно від клінічної спеціальності.
9. Особливості організації та проведення психологічних досліджень у геронтології.
10. Особливості організації та проведення психологічних досліджень дітей із затримкою психічного розвитку.
11. Дослідження особистості в клінічній психології. Біографічні методи дослідження в клінічній психології та психосоматиці. Проективні методи дослідження в клінічній психології. Принципи інтерпретації результатів клініко-психологічного дослідження.
12. Аналіз неправдивих відповідей при тестуванні та інтерпретація шкал неправдивості \ соціальної бажаності.
13. Внутрішня картина хвороби. Дослідження внутрішньої картини хвороби. Типи ставлення до хвороби та їх діагностика.
14. Агравація, симуляція і дисимуляція: їх вплив на здоров’я, психологічна інтерпретація.
15. Ятропатогенія: джерела ятропатогеній, профілактика ятропатогеній.
16. Психологія культу хвороби.
17. Механізми психологічного захисту.
18. Важкі ситуації та їх вплив на психічний стан людини. Психологія екстремальних та кризових ситуацій. ПТСР
19. Сучасні підходи до розуміння неврозу. Сучасна класифікація невротичних розладів. Психологічна та диференційна різних форм невротичних розладів. Психологічні механізми невротизації. Методики психологічної діагностики неврозу. Особливості роботи з хворими із невротичними розладами.
20. Розлади особистості. Етіологія та патогенез розладів особистості. Психологічна діагностика розладів особистості. Диференційна діагностика розладів особистості. Рання діагностика розладів особистості. Профілактика розладів особистості.
21. Девіантна поведінка. Структура та механізми девіантної поведінки.
22. Узалежнення: форми, психологічні механізми виникнення. Психологічні теорії алкоголізму.
23. Розлади психологічного розвитку: класифікація, форми, клінічна симптоматика, психологічна діагностика, спрямованість терапії.
24. Поняття стресу та копінгу в клінічній психології.
25. Психологічні аспекти соматичної патології. Психосоматичні теорії та моделі. Теорія специфічного психодинамічного конфлікту. Психофізіологічні підходи у психосоматиці.
26. Анамнез як метод діагностики у психосоматичній медицині.
27. Теорія позитивної психотерапії в психосоматичній медицині. Модель конфлікту в позитивній терапії.
28. Психогенний псевдоревматизм. Психосоматичні аспекти гіпертонічної хвороби. Психосоматичні аспекти виразкової хвороби. Бронхіальна астма: психосоматичний підхід. Психогенні розлади діяльності шлунково-кишкового тракту. Психосоматичні аспекти виразкової хвороби шлунка.
29. Соціально-психологічні детермінанти серцево-судинних розладів. Критерії діагностики поведінкового типу А.
30. Психічні та соматичні вияви депресії.
31. Психосоматика онкопатології.Типи реакції на хворобу при онкологічній патології.
32. Психосоматичні підходи до невиношування вагітності. Психологічні проблеми неплідної сім’ї.
33. Психологічні проблеми спілкування з клієнтом. Психодинаміка стосунків психолог – клієнт. Типи взаємодії психолог-клієнт.
34. Поняття професійної деформації особистості в медицині. Емоційне вигорання
35. Психологічні проблеми невиліковно хворих. Організація психологічної допомоги. Психологічні аспекти паліативної та супортивної медицини. Психологічні та біоетичні проблеми евтаназії.Психологічні проблеми трансплантології.
36. Теорії суїциду. Суїцид як життєва криза – непатологічні ситуації в суїцидології. Чинники суїцидального ризику. Психологічні аспекти профілактики суїцидального ризику. Проблеми превентивного виявлення осіб суїцидального ризику.
37. Психологічні аспекти реабілітаційного підходу в медицині.
38. Психологічний ефект плацебо.
39. Соціально-психологічний феномен стигми психічних розладів.
40. Неврози. Панічні, обсесивно-компульсивні і стресові розлади.
41. Психологія самоагресивної поведінки, психосоматичних розладів, розлади свідомості.
42. Психічні розлади, викликані вживанням амфетамінів, галюциногенів , канабісу (коноплі ) і комбінації психоактивних речовин.
43. Соціокультурна та психодинамічна теорії у трактуванні причини розладів, викликаних вживанням психоактивних речовин.
44. Психодинамічні та соціокультурні методи лікування розладів, викликаних використанням психоактивних речовин.
45. Поведінкові та когнітивно- поведінкові методи лікування розладів, викликаних використанням психоактивних речовин.
46. Принципи біологічних та медикаментозних методів лікування розладів, викликаних використанням психоактивних речовин.
47. Клінічна картина, симптоми, диференційна діагностика шизофренії.
48. Біологічна теорія виникнення шизофренії
49. Психологічні теорії виникнення шизофренії
50. Соціокультурний підход як пояснення причин виникнення шизофренії

 **Теми практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Бали | Критерії оцінювання |
| 2 | Має уяву про психолого-педагогічну термінологію. Володіє навчальним матеріалом на фрагментарному рівні. Конспект з предмету носить не систематизований, фрагментарний характер. Не вміє скласти алгоритм відповіді. Не може відповісти на питання чи виконати практичну роботу без грубих помилок на які не звертає уваги. |
| 3 | Студентом в цілому дана правильна відповідь на поставлене запитання. Проте він не зміг переконливо аргументувати її, помилився у використанні понятійного апарату, виявив низький рівень знання відповідних літературних першоджерел. Самостійно відтворює головні положення викладені в базовому підручнику чи лекційному матеріалі. Знає основні психолого-педагогічні терміни. Потребує допомоги викладача чи товаришів для відтворення систематизованого навчального матеріалу. При реалізації знань в вирішенні практичних завдань потребує допомоги викладача на всіх етапах роботи. Часто допускає типові помилки які при допомозі здатен виправити. Повністю відсутнє знайомство з інформацією що викладена в додатковій літературі. |
| 3,5 | Повністю відтворює інформацію що викладена в базовому підручнику. Має значні утруднення при необхідності користування додатковою та довідниковою літературою. Епізодичне знайомство з періодичними психолого-педагогічними виданнями. Сформовані уміння може використовувати у стандартних ситуаціях які закладені у навчальні завдання. При виправленні допущених помилок потребує деякої допомоги викладача. Затрудняється при необхідності використовувати знання отриманні при вивченні інших дисциплін.  |
| 4 | На основі оволодіння матеріалом в обсязі робочої навчальної програми дисципліни, під керівництвом викладача вміє зіставляти, узагальнювати, систематизувати інформацію про педагогічні явища. Цілком самостійно використовує набуті знання, вміння та навички в стандартних навчальних ситуаціях. Здатен контролювати свою діяльність. При контролі знань досить вільно складає алгоритм відповіді. Швидко знаходить необхідну інформацію в довідниковій літературі. Знайомий з психолого-педагогічними періодичними виданнями поточного року. |
|  4,5 | Вільно володіє матеріалом у відповідності з програмою дисципліни. Знання, вміння та навички може самостійно примінять у нестандартних ситуаціях навчального характеру. Проявляє інтерес до наукової та науково-популярної літератури з предмету. Самостійно опрацював рекомендовану, додаткову літературу з предмету. В процесі вивчення дисципліни іноді виконував реферати не передбачені робочою програмою дисципліни. Проявляє схильність до аналітико-синтетичної діяльності, здатен висловлювати власну думку що до вивченого матеріалу. Отримані знання використовує при аналізі стану навчально-виховного процесу в університеті. |
| 5 | Студентом дана правильна і вичерпна відповідь на поставлене запитання. При цьому виявлено високий рівень володіння понятійним апаратом, знання першоджерел На основі досконалого знання матеріалу предмету студент набуті знання, вміння та навички використовує при рішенні нестандартних задач. Вільно використовує міжпредметні зв’язки, орієнтується у періодичній та монографічній літературі з предмету. Легко знаходить відповіді на нестандартні, несподівані питання. У складних ситуаціях може провести аналіз на рівні теоретичного осмислення. Виявляє творчі здібності, нахил до самостійної науково-дослідної роботи. |

Модульна контрольна робота з навчальної дисципліни «Клінічна психологія» передбачає 30 варіантів завдань*.* Кожен варіант складається викладачем вибірково з нижченаведених переліків теоретичних та тестових завдань.

**Зразок варіанта для модульної контрольної роботи (тестові завдання)**

1. Серед хворих неврозами відзначається тенденція до збільшення осіб з:

      а ) низьким інтелектом

      б) високим інтелектом

      в) середнім інтелектом

      г) низьким і високим інтелектом

      д) низьким і середнім інтелектом

2. Патологічний полісемантизм, при якому слова починають набувати множинне значення і нерідко смислова структура слова розхитується, частіше зустрічається при:

      а ) невротичних розладах

      б) особистісних (психопатичних) розладах

      в) шизофренічних розладах

      г) епілептичних розладах

      д) деменції

**...**

3.Поняття «об'єктивна важкість хвороби», в першу чергу, включає критерій:

      а) летальності

      б) психологічної значущості

      в) больові характеристики хвороби

      г) внутрішню картину хвороби

      д) нозології

**Зразок варіанта для модульної контрольної роботи (завдання відкритої форми)**

1. Опишіть сучасні уявлення про внутрішню картину хвороби.
2. Діагностика та клінічна картина монополярної депресії.
3. Вкажіть основні принципи лікування соматоформних розладів.
4. Опишіть біологічну теорія виникнення шизофренії.

**Зразок варіанта білета для складання екзамену**

1. Поняття неврозу, основні причини та види неврозів.
2. Вплив факторів, що сприяють виникненню самогубств (стрес, зміни емоційного стану та способу мислення, психоактивні речовини, психічні розлади).
3. Поняття про позитивну психотерапію як спосіб лікування психосоматичних розладів.

**Змістові модулі оцінюються наступним чином:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Модульна контрольна робота | Оцінка за роботу на практичних заняттях | Самостійна та індивідуальна робота студента | Всього |
| 50 балів | 30 балів | 20 балів | 100 балів |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Поточне тестування та самостійна робота | Модульна контрольна робота | Сума |
| Модуль №1  |
| Т1 | Т2 | Т3 | Т4 |  | 100 |
| 8 | 14 | 14 | 14 | 50 |

Т1, Т2 ... Т4– теми занять

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Поточне тестування та самостійна робота | Модульна контрольна робота | Сума |
| Модуль №2  |
| Т5 | Т6 | Т7 | Т8 | Т9 |  | 100 |
| 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 50 |

Т5 ... Т9– теми занять

**Шкала оцінювання: національна та ECTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сума балів за всі види навчальної діяльності | ОцінкаECTS | Оцінка за національною шкалою |
| для екзамену, курсового проекту (роботи), практики | для заліку |
| 90 – 100 | **А** | відмінно  | зараховано |
| 82-89 | **В** | добре  |
| 74-81 | **С** |
| 64-73 | **D** | задовільно  |
| 60-63 | **Е**  |
| 35-59 | **FX** | незадовільно з можливістю повторного складання | не зараховано з можливістю повторного складання |
| 0-34 | **F** | незадовільно з обов’язковим повторним вивченням дисципліни | не зараховано з обов’язковим повторним вивченням дисципліни |

. ***За результатами двох модульних контролів визначається підсумкова семестрова оцінка успішності студента (середній бал за два модульні контролі) 100-бальною шкалою та виставляється державна традиційна оцінка ("відмінно", "добре", "задовільно", "незадовільно") відповідно до шкали переведення***

 **Методичне забезпечення**

Аудиторна, самостійна та індивідуальна робота студентів забезпечується всіма навчально-методичними засобами, необхідними для вивчення навчальної дисципліни чи окремої теми: підручниками, навчальними та навчально-методичними посібниками, методичними рекомендаціями (вказівками), практикумами, конспектами лекцій, навчально-лабораторним обладнанням, електронно-обчислювальною технікою, науковою літературою та періодичними виданнями.

ПИСЬМОВА КОНТРОЛЬНА РОБОТА ДО ЗМІСТОВНОГО МОДУЛЮ I

1. Предмет клінічної (медичної) психології. Підходи до визначення предмету в психології та медицині. Класифікація. Розділи клінічної (медичної) психології. Кл.психологія як результат розвитку двох напрямків експериментальної психології: у медицині та загальної психології (70-роки ХХ ст.).
2. Соматопсихологія. Психосоматика. Три групи психосоматичних захворювань.
3. Характеристика І – ІУ етапів розвитку кл.психології за схемою: Назва етапів. Парадигма. Період часу. Природа душевно-хворих, до
4. помога при душевних розладах.
5. Протиставлення багатомірного та одномірного підходів. Принципи клінічної психології: загальні та альтернативні.
6. Поняття «біль» та її функції. Характер болю. Фактори, що зумовлюють реакції на біль. Фактори ризику для формування хронічної хвороби з відчуттям болю.
7. Поняття «невроз» у поглядах різних авторів (Куллен, Фрейд, Павлов, Кречмер, М’ясищев, Карвасарський) та напрямків психології.
8. Поняття «негативна діагностика». Класифікації неврозів (традиційні та сучасні). Класифікації неврозів за різними критеріями (7 груп). Позитивні критерії діагностики неврозів. Класифікація за М'ясищевим. Зв'язок форми неврозу з типом внутрішнього конфлікту. Неврот. реакція – стани – розвиток. Сучасний патоморфоз неврозів (основні характеристики). Основні диференціально-діагностичні ознаки конверсійних розладів.
9. Відмінності між поняттями: Неврози, Психози, Психопатії, Непсихотичні розлади, Психотичні розлади, Невротичний розвиток, Психопатичний розвиток, Пограничні (межові) розлади, Неврозоподібні розлади, Розлади особистості, Психосоматичні розлади, Акцентуації характеру, Патохарактерологічні розлади, Дисоциативні розлади, Соматоформні розлади, Конверсійні розлади, Псевдоневрологічні розлади, Патологічний характер, Особистісна аномалія, Розлади , що супроводжуються антисоціальною поведінкою.
10. Структура групи «Порушення, що пов’язані зі стресом та соматоформні порушення (F4) за МКБ-10. Характеристика особливостей фізичного та психічного стану при тривожно-фобічних розладах (F40); панічних розладах (F41); обсесивно-компульсивних розладах (нав’язливих – F42).
11. Психосоматичний симптом як результат конверсії. Дисоціативні (конверсійні) порушення – F44. Поняття конверсія. Конверсійна модель Фрейда. Перехід енергії лібідо у соматичну сферу. Симптом як засіб виразу внут.конфліктів (сенсорні, моторні, вегетативні). Механізм дисоціації.
12. Порушення довільної моторики (паралічі та мовлення), психогенні порушення чутливості, локалізовані болі.
13. Соматоформні порушення (F45). Неврастенія. Деперсоналізація. Дереалізація.
14. Афективні порушення настрою – F3. Манії. Перебіг афективних порушень.
15. Афективні порушення настрою – F3. Депресії. Перебіг афективних порушень.
16. Особистісні розлади (відмінності між старою назвою за Б.В.Зейгарник та сучасним змістом). Розлади особистості (нова назва за МКХ-10): «Розлади зрілої особистості і поведінки у дорослих» – F6 (психопатії). Два підходи до описання типів розладів особистості: 1) поведінкові реакції (що підвищують конфліктність та соціальну дезадаптацію); 2) психічні розлади базисної сфери.
17. Ексцентричні особистості: параноїдний розлад особистості. Шизоїдний розлад особистості. Нарцистична особистість. Шизотиповий розлад особистості.
18. Демонстративні особистості: Дисоціальний розлад особистості. Емоційно-нестійкий розлад особистості. Істеричний розлад особистості.
19. Тривожно-астенічні особистості: Ананкастний розлад особистості. Тривожний розлад особистості. Залежна особистість.19. Змішані розлади (мозаїчні психопатії; амальгамні розлади).