Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Таскаев Сергей Валерьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.10.2026 09:36:19
Уникальный программный ключ:
04c19ed8bfb98f3b6cb77a486b9a8788b8322323

Утверждено
Ученым советом Института образования
и практической психологии
«9» февраля 2026 г.

Председатель
Ученого совета _____ И.А. Трушина

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Направление подготовки (специальность)
37.04.01 Психология

Направленность (профиль)
«Клиническая (медицинская) психология»

Присваиваемая квалификация (степень)
Магистр

Год(ы) набора 2026

Форма обучения
Очно-заочная

Челябинск, 2026 г.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ 37.04.01 ПСИХОЛОГИЯ

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки 37.04.01 Психология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 29.07.2020 г. № 841.

Квалификация выпускника – магистр.

Нормативный срок освоения основной образовательной программы по данному направлению подготовки – 2 года по очной форме обучения и 2,5 года по заочной форме обучения.

Общая трудоемкость освоения основной образовательной программы составляет 120 зачетных единиц.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МАГИСТРОВ

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие образовательную программу, могут осуществлять профессиональную деятельность:

03 Социальное обслуживание (в сферах: психологического сопровождения представителей социально уязвимых слоев населения; консультативной помощи работникам социальных служб, социальной помощи семье и замещающим семьям; оказания психологической помощи отдельным лицам (клиентам), попавшим в трудную жизненную ситуацию; просвещения и повышения психологической культуры населения).

В рамках освоения образовательной программы выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующего типа(ов): консультативный.

Перечень основных объектов профессиональной деятельности выпускников (или областей знания):

процесс психологического сопровождения;

психологическая поддерживающая среда.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ МАГИСТРА

Выпускник, освоивший программу магистратуры, должен обладать следующими компетенциями, проверяемыми на государственном экзамене*:*

Коды компетенций (по ФГОС ВО)	Содержание компетенций согласно ФГОС ВО
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки
ОПК-5	Способен разрабатывать и реализовывать научно обоснованные программы вмешательства профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, групп и (или) организаций
ОПК-7	Способен вести просветительскую и психолого-профилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения психологической культуры общества и понимания роли психологии в решении социально- и индивидуально значимых задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей
ОПК-8	Способен использовать модели и методы супервизии для контроля и совершенствования профессиональной деятельности психолога
ОПК-10	Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе новейших разработок в области образования и психологической науки и практики применительно к образовательным потребностям представителей различных групп населения, в том числе особых социальных групп населения (групп риска, уязвимых категорий населения, лиц с ограниченными возможностями здоровья) и при организации инклюзивного образования
ПК-1	Способен оказывать психологическую помощь социальным группам и отдельным лицам (клиентам)
ПК-2	Способен оказывать клинико-психологическую помощь при заболеваниях и (или) состояниях

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В основу данной программы государственного экзамена положены требования государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 37.04.01 Психология.

Сущность и предназначение государственного квалификационного экзамена определяется тем, что он служит для качественной оценки уровня подготовки выпускника как в теоретическом плане, так и в сфере овладения практическими навыками, позволяющими ему приступить к успешному осуществлению своих профессиональных задач.

Государственный экзамен является квалификационным и предназначен для определения теоретической и практической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач, установленных ФГОС ВО по данному направлению. Государственный экзамен проводится в форме итогового междисциплинарного экзамена по направлению в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»; Положением о проведении государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в ФГБОУ ВО «ЧелГУ», утвержденного приказом ректора ФГБОУ ВО «ЧелГУ» от 01.09.2022 г. № 515-1.

Комплексный характер экзамена обусловливает систематизированный охват общетеоретических и частных прикладных вопросов из максимально широкого спектра учебных дисциплин направления 37.04.01 Психология и магистерской программы «Клиническая (медицинская) психология».

Задачи, осуществляемые при проведении государственного квалификационного экзамена, заключаются в следующем:

1) установление наличия устойчивых теоретических знаний, которые должны быть получены студентом в процессе обучения в рамках освоения общепрофессиональных базовых, а также специальных дисциплин;

2) определение степени сформированности социально-профессиональных компетенций выпускника, что является объективным свидетельством его подготовленности к началу осуществления

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

самостоятельной профессиональной деятельности.

Структура экзаменационного билета является общепринятой для проведения таких квалификационных испытаний и включает в себя два вопроса, первые два из которых нацелены на проверку знаний в области теоретических и прикладных аспектов общей психологии, тогда как третий вопрос связан с выявлением детализированных и углубленных знаний по дисциплинам магистерской программы.

Требования к качеству ответов на экзаменационные вопросы предполагают соблюдением критериев достаточной полноты раскрытия поставленных тем, конкретности и четкости формулировок и, в то же время, компактности их устной подачи, во избежание перегрузки внимания экзаменационной комиссии второстепенными мелочами в ущерб главному и содержательному.

Ответ на экзаменационные вопросы должен быть выстроен логично и непротиворечиво. Желательно, чтобы он имел строгую и классическую структуру: краткое теоретическое вступление, основная методологическая часть, а также конкретизированные практические выводы. Наличие всех этих структурных элементов в ответах на каждый из трех вопросов экзаменационного билета позволит оценить знания студента как целостные и систематизированные, а сами ответы – как завершенные и качественные. Особое внимание следует обращать на умение отвечающего не только свободно опираться на соответствующую учебную и научную литературу, уверенно оперируя мнениями авторитетных ученых-специалистов, но и на способность высказывать собственные мнения и аргументированные суждения по затронутым в экзаменационном билете профессиональным темам, по возможности используя собственный практический опыт в этой сфере деятельности.

При обсуждении ответов на отдельные положения экзаменационных вопросов члены комиссии имеют право задавать студенту как уточняющие, так и дополнительные вопросы, направленные на более точное определение объема знаний отвечающего для постановки ему максимально объективной и справедливой оценки.

Решение об итоговой оценке за ответы на вопросы экзаменационных билетов принимаются членами комиссии коллегиально, на основе учета большинства голосов, и объявляются после завершения процедуры принятия экзамена у всех студентов учебной группы, сдающей государственный квалификационный экзамен в этот день. Оценки объявляются публично, в присутствии всей группы, председателем экзаменационной комиссии.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

1. Методологические проблемы психологии в начале XXI века

Ситуация кризиса в современной психологической науке, методологический характер кризиса.

Изменения, произошедшие в отношениях фундаментальной психологии и практики в постсоветский период. Расширение психологической практики, переосмысление связей академической науки и практики, влияние философии и методологии постмодернизма. Возможность интегративных процессов в современной психологии.

Взгляды различных авторов на кризис в психологии (К.А. Абульханова, А.В. Брушлинский, К. Бюлер. Л.С. Выготский, В.В. Давыдов, В.П. Зинченко, К. Левин, Л.С. Рубинштейн, О.К. Тихомиров, Е.Д. Хомская, Н.И. Чуприкова).

Симптомы кризиса в психологии по В.А. Мазилову.

Симптомы кризиса психологии по А.В. Юревичу.

Виды проблем в психологической наук по В.А. Мазилову: феноменологические; теоретические; методологические; историко-психологические.

2. Предмет психологии: необходимость «нового взгляда»

Взгляды на предмет психологической науки. Необходимость нового подхода к пониманию предмета психологии. Недостатки традиционного понимания предмета психологии (В.В. Знаков, В.А. Мазилов, Л.С. Рубинштейн).

Тенденции развития современной психологии. Пересмотр концепции предмета психологической науки в связи с кризисом психологии, сменой типов рациональности и возможностями интеграции направлений и школ психологии.

Возможности нового, нетрадиционного понимания предмета психологии.

3. Деятельностный подход и психологическая теория деятельности. Критика и перспективы деятельностного подхода в современной психологии

Деятельностный подход С.Л. Рубинштейна: принцип единства сознания и деятельности; соотношение «внешнепрактической» деятельности и сознания.

Психологическая теория деятельности А. Н. Леонтьева: деятельность как объяснительный принцип; структура деятельности; соотношение

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

деятельности и сознания; деятельность и личность.

Влияние теории деятельности на развитие отечественной психологии.

Критика деятельностного подхода в современной психологии. Современное состояние и перспективы деятельностного подхода.

4. Основные понятия психотерапевтического процесса

Предмет, цели и задачи психотерапии. Междисциплинарный характер психотерапии. Клинические основы психотерапии. Психологические основы психотерапии: основные теории личности в психотерапевтическом процессе. Психоаналитическое направление (З. Фрейд), индивидуальная психология А. Адлера, аналитическая психология К. Г. Юнга, когнитивно-поведенческая психотерапия (Дж. Келли, А. Бек, А. Эллис), гуманистическая терапия (А. Маслоу, Э. Фромм, К. Роджерс); экзистенциальная терапия (И. Ялом, В. Франкл, Р. Мэй). Вопросы эффективности психологических теорий в психотерапии.

Личностно-профессиональное развитие психотерапевта. Общие требования к профессиональной подготовке психотерапевта. Медицинская и гуманитарная модель образования в психотерапии (В. В. Макаров). Необходимые личностные качества психотерапевта (аутентичность по Дж. Бьюдженталю, открытость собственному опыту, развитие самопознания, сила личности и идентичность, толерантность к неопределенности, принятие личной ответственности, глубина отношений с другими людьми, постановка реалистичных целей, способность к эмпатии (Р. Кочюнас)). Этика отношений психотерапевта и клиента.

Содержание общей профессиональной подготовки психотерапевта. Содержание специальной профессиональной подготовки психотерапевта.

5. Основы групповой психотерапии

Определение понятий «групповая психотерапия» и «психотерапевтическая группа». Общие цели психотерапевтической группы. Преимущества и ограничения групповой психотерапии.

Психотерапевтическое воздействие группы, терапевтические факторы: поощрение надежды, универсальность проблем, информирование участников группы, альтруизм, коррекция опыта первичной семьи, совершенствование социальных навыков, имитационное поведение, корригирующий эмоциональный опыт и катарсис, сплоченность группы и др.

Требования к личности группового терапевта. Подготовка и квалификация группового терапевта. Теоретические основы работы с группой. Профессиональные навыки группового терапевта. Стиль работы терапевта в

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

группе. Перенос и контрперенос в психотерапевтической группе. Самораскрытие терапевта в группе.

Формирование психотерапевтической группы: отбор участников, принципы составления группы, место и условия работы, открытая и закрытая психотерапевтическая группа, частота и продолжительность встреч, величина терапевтической группы, общая продолжительность работы группы, оплата участия, предварительная встреча участников группы.

Групповая динамика: начальная стадия (неопределенность ситуации, тревога участников, установление межличностных отношений с другими участниками, установление общих и индивидуальных целей, создание атмосферы доверия, преодоление сопротивления участников, обратная связь, нормы группы, прием новых участников), переходная стадия (конфликты между участниками группы, конфликты участников с терапевтом, подгруппы в группе), продуктивная стадия (самораскрытие участников и доверие друг к другу, обсуждение событий «здесь и теперь», сплочение участников, взаимопомощь, разрешение конфликтов и успешный опыт решения проблем) и завершающая стадия работы группы (оценка эффективности работы группы, опыт перенесения достигнутых результатов в ситуации повседневной жизни, расставание участников). Этика в психотерапевтической группе: общие этические требования к групповому терапевту, добровольное участие в группе, информирование участников, конфиденциальность.

6. Проблема возраста и возрастной периодизации психического развития

Понятие возраста, его структура. Возраст физический и возраст психологический. Проблема границ возраста. Кризисы психического развития.

Три группы периодизации по Л.С. Выготскому: по внешнему критерию, по одному и по нескольким признакам детского развития. Основные принципы построения периодизации по Л.С. Выготскому, Д.Б. Эльконину.

Современный взгляд на проблему периодизации психического развития.

7. Специальные проблемы социальной психологии личности

Специфика постановки проблемы личности в социальной психологии. Понятие и содержание процесса социализации. Сферы социализации личности. Стадии и институты социализации. Достижение идентичности как результат социализации. Статусы идентичности. Проблема социальной установки в социальной психологии. Понятие аттитюда. Возникновение и изменение аттитюдов. Проблема соотношения поведения и установки (парадокс Р. Лапьера). Объяснение соответствия поведения и установки с точки зрения диспозиционной концепции В. А. Ядова. Социально-

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

психологические феномены личности: социальная зрелость, социальный интеллект, социальная компетентность, ценности и ценностные ориентации личности.

8. Подходы к пониманию нормы. Проблема нормы и патологии. Виды норм

Эмпирический, нозоцентрический, адаптационный, статистический и др. подходы к пониманию нормы. Проблема соотношения, разграничения нормы и патологии. Виды норм (функциональные, социальные, индивидуальные).

9. Рамочные модели психических расстройств (органическая, психосоциальная и биопсихосоциальная)

Органическая или биомедицинская модель: основные характеристики, критика. Психосоциальная модель психических расстройств как альтернатива органической, основные постулаты, критика. Биопсихосоциальная рамочная модель (основные характеристики).

10. Синдромный анализ нарушения высших психических функций

Понятие «нейропсихологический симптом», первичные и вторичные нейропсихологические симптомы. Понятие «нейропсихологический синдром», два значения понятия «синдром» в нейропсихологии.

Сущность синдромного подхода к анализу нарушений психических функций при локальных поражениях мозга, указать его цель.

Понятие «нейропсихологический фактор». Классификация нейропсихологических факторов Е.Д. Хомской.

Основные положения синдромного анализа.

Основные виды проявлений нарушения ВПФ.

11. Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением задних отделов коры головного мозга

Общие черты нейропсихологических синдромов, связанных с поражением задних отделов коры больших полушарий.

Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением затылочных отделов коры: нейропсихологические факторы, с выпадением которых связано возникновение этих синдромов; разновидности данных синдромов и их основные проявления.

Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением теменных отделов: нейропсихологические факторы, с выпадением которых связано

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

возникновение данных синдромов; разновидности данных синдромов и их основные проявления.

Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением височных областей коры: разновидности данных синдромов и их основные проявления; нейропсихологические факторы, с выпадением которых связано возникновение этих синдромов.

Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением зоны ТРО: нейропсихологические факторы, с выпадением которых связано возникновение данных синдромов; основные проявления данных синдромов.

12. Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением передних отделов коры головного мозга

Общие черты нейропсихологических синдромов, связанных с поражением передних отделов коры головного мозга.

Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением премоторных отделов коры: нейропсихологические факторы, с выпадением которых связано возникновение этих синдромов; разновидности данных синдромов и их основные проявления.

Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением префронтальных отделов коры: разновидности данных синдромов и их основные проявления; нейропсихологические факторы, с выпадением которых связано возникновение данных синдромов.

Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением глубинных областей лобных долей: нейропсихологические факторы, с выпадением которых связано возникновение данных синдромов; основные проявления данных синдромов.

13. Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением подкорковых структур мозга

Общие черты нейропсихологических синдромов, связанных с поражением глубоких структур мозга.

Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением срединных неспецифических структур мозга: нейропсихологические факторы, с выпадением которых связано возникновение данных синдромов; разновидности данных синдромов и их основные проявления.

Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением срединных комиссур мозга: нейропсихологические факторы, с выпадением которых связано возникновение данных синдромов; разновидности данных синдромов и их основные проявления.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением глубинных полушарных подкорковых структур (базальных ганглиев): нейропсихологические факторы, с выпадением которых связано возникновение данных синдромов; разновидности данных синдромов и их основные проявления.

14. Психодиагностика как сфера деятельности психолога

Психодиагностические задачи в деятельности практического психолога. Психодиагностическое обследование: организация и этапы. Факторы, определяющие включение методик в программу обследования. Психологическое заключение. Психологический диагноз и его виды.

15. Методы клинико-психологического исследования внутренней картины болезни и подверженности лечению

Метод наблюдения, биографический (анамнестический) метод, психодиагностический метод (методика «Тип отношения к болезни») и др. при изучении внутренней картины болезни и подверженности лечению.

16. Супервизия как метод подготовки и повышения квалификации психологов

Определение супервизии. Цель, объект и предмет супервизии. Основные «мишени» анализа на супервизии: проблемы самопонимания и самовосприятия; осознание профессиональной позиции; методические подходы, процесс самостоятельного профессионального развития; отношения с клиентом; формальные и организационные вопросы практики и др. Основные принципы супервизии. Супервизор – компетенции и содержание деятельности. Функции и результаты супервизии. Основные формы и этапы проведения супервизии.

17. Планирование психологического исследования

Основные условия проведения психологического исследования. Система гипотез психологического исследования. Основные этапы психологического исследования. Формирование выборки. Обеспечение репрезентативности выборки. Требования к численности выборки. Рандомизация как способ контроля «эффектов выборки». Виды рандомизации.

18. Истинные экспериментальные планы по Дж. Кемпбеллу. Особенности планирования

Понятие и виды экспериментальных планов по Дж. Кемпбеллу.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Истинные эксперименты, специфические особенности проведения истинных экспериментов. Достоинства и недостатки истинных экспериментальных планов.

19. Факторы, нарушающие валидность научного исследования. Способы контроля факторов, нарушающих валидность эксперимента

Факторы нарушения валидности: фактор фона, фактор задачи, ошибка селекции, экспериментальный отсев, фактор естественного развития, статистическая регрессия, эффект последовательности. Влияние экспериментатора и испытуемого на результаты исследования: эффект плацебо, эффект Хоторна, эффект фасилитации (аудитории), эффект социальной желательности, эффект Розенталя. Экспериментальный контроль и его цели.

20. Основные понятия психологического консультирования

Определение и цели психологического консультирования. Сходства и отличия психологического консультирования и психотерапии: содержание и характер исследуемых проблем; глубина и уровень (сознательный, бессознательный) изучения проблем; общая продолжительность работы; понятие «нормы» и «болезни» и т.д.).

Виды психологического консультирования: индивидуальное (интимно-личностное), семейное, психолого-педагогическое, деловое (профессиональное или бизнес-консультирование).

Условия результативности психологического консультирования: реальность проблемы и наличие у клиента мотивации для ее решения; профессиональная психологическая подготовка и практический опыт психолога-консультанта; достаточное количество времени для консультирования и др.

21. Требования к профессиональной подготовке и личностным качествам психолога-консультанта

Общие требования к профессиональной подготовке психолога-консультанта. Необходимые личностные качества психолога-консультанта. Основные положения этического кодекса практического психолога. Содержание общей профессиональной подготовки психолога-консультанта. Содержание специальной профессиональной подготовки психолога-консультанта. Отличия практической работы психолога-консультанта от научно-исследовательской работы ученого-психолога и деятельности преподавателя психологии. Основные направления повышения квалификации

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

психолога-консультанта.

22. Подготовка и проведение психологического консультирования, его этапы. Консультативный контракт

Основные вопросы подготовки к психологическому консультированию.

Этапы проведения психологического консультирования. Содержательная сторона каждого этапа консультативного процесса. Взаимосвязь этапов консультативного процесса между собой. Взаимопроникновение этапов консультирования.

Понятие и содержание консультативного контракта.

Особенности консультативного контакта, выделяемые К. Роджерсом. Определение консультативного контакта. Качество консультативного контакта и его зависимость от терапевтического климата и навыков консультанта (вербальных и невербальных) в поддержании контакта. Физические компоненты терапевтического климата. Эмоциональные компоненты терапевтического климата. Невербальные навыки поддержания консультативного контакта. Слушание клиента (К Роджерс).

23. Основные техники и процедуры психологического консультирования

Техника интервью или постановки вопросов. Правила задавания вопросов. Открытые и закрытые вопросы.

Техника одобрения и успокаивания клиентов. Основные смыслы техник успокаивания и одобрения. Правила применения техник успокаивания и одобрения.

Отражение содержания как техника консультирования: перефразирование и обобщение. Правила перефразирования и обобщения сказанного клиентом.

Техника отражения чувств клиента. Основные смыслы техники отражения чувств. Правила отражения чувств. Трудности отражения чувств клиентов.

Молчание как техника психологического консультирования. Основные смыслы молчания в консультировании.

Техника интерпретации и ее применение. Типы интерпретаций.

Техника конфронтации с клиентом и правила ее применения. Виды конфронтации.

Представление о переносе, контрпереносе и сопротивлении в психологическом консультировании и психотерапии. Основные признаки

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

переносных и контрпереносных чувств в консультировании. Способы снижения сопротивления клиентов.

Процедура завершения психологического консультирования. Этапы завершения консультирования. Критерии оценки эффективности консультирования.

24. Общая характеристика кризисной помощи. Психологическая помощь людям, переживающим утрату

Понятие кризиса. Причины кризисов. Кризисы обстоятельств. Кризисы развития. Медицинский подход (клинический, симптоматический) подход к психотерапии кризисных состояний. Психологический (позитивный) подход к психотерапии кризисных состояний.

Условия успешной кризисной помощи. Основные правила кризисной помощи.

Проявления горя. Этапы переживания горя. «Работа горя» как постепенное принятие утраты. Методы работы с утратой. Описание ситуации утраты. Принятие противоречивой реакции на потерю. Вербализация эмоционального состояния человека. Понимание значимости потери. Ожидание и поддержка активности.

25. Виды психосоматических феноменов и критерии их различения. Общие признаки психосоматических расстройств

Определение понятия «психосоматическая реакция». Особенности их возникновения, течения и проявления. Примеры наиболее типичных психосоматических реакций.

Определение понятия «психосоматическое расстройство». Общие признаки психосоматических расстройств. Проблема классификации психосоматических расстройств.

Классификация психосоматических расстройств П.И. Сидорова и А.В. Парнякова. Характеристика каждой группы психосоматических расстройств в рамках данной классификации: отличительные особенности расстройств данной группы, психологические механизмы/факторы симптомообразования, примеры наиболее типичных расстройств данной группы.

Психосоматические расстройства в МКБ-10 и МКБ-11.

26. Психодинамические концепции психосоматических расстройств

Общее представление о природе психосоматических расстройств в рамках психодинамического подхода.

Четыре типа соматических симптомов в работах З. Фрейда.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Ключевые понятия и основные положения психосоматической теории Ф. Александера. Основные группы факторов, участвующих в возникновении органических психосоматозов и в «выборе» органа. Содержание специфических психодинамических конфликтов при классических психосоматозах.

Основные понятия и положения теории М. Шура.

Возникновение психосоматических расстройств с позиции концепции А. Митчерлиха.

27. Природа психосоматических расстройств с точки зрения психологических теорий раннего развития

Природа психосоматических расстройств с позиций теории объектных отношений. Представления М. Малер, Д.В. Винникотта, Р. Шпица и др. о значении матери для психосоматического развития ребенка.

Развитие психосоматических расстройств как следствие потери значимого объекта (Дж. Энгель, А. Шмале, Г. Фрайбергер).

Концепция борьбы за свое тело П. Куттера.

Теория нарушения симбиоза Г. Аммона: основные положения, ключевые понятия, конструкт "психосоматогенная" мать; функции психосоматического расстройства в детстве и во взрослом состоянии.

Представления Э. Эриксона о природе и значении психосоматических расстройств в его теории жизненных кризисов.

Представления отечественных психологов о роли семьи и семейного воспитания как фактора психосоматических расстройств у ребенка.

28. Нейрогуморальные и физиологические теории психосоматических расстройств

Сущность теории рефлекторной основы психической деятельности И.П. Павлова. Условно-рефлекторное моделирование психосоматических расстройств. Кортико-висцеральная модель К.М. Быкова и И.Т. Курцина: основные положения, пусковые механизмы психосоматических заболеваний.

Теория вегетативного сопровождения эмоций У. Кэннона: основные положения, ведущий механизм развития психосоматического заболевания.

Теория Г. Селье: основные положения, ведущий механизм развития психосоматического заболевания.

Представления Р. Лазаруса о природе психосоматических расстройств.

Теория системных психосоматических циклов М.В. Коркиной и В.В. Марилова: основные положения, ведущий механизм развития психосоматического заболевания.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

29. Организация и содержание клинико-психологического консультирования семей с детьми

Консультирование по проблемам детско-родительских, сиблинговых, супружеских проблем. Этапы работы.

Коррекция эмоциональных, личностных, поведенческих проблем, межличностных отношений.

Методы и методики работы с семьей.

30. Консультирование детей и подростков, переживших психологическую травму

Детские реакции на травму в 3-7 лет, до 11 лет, в подростковом возрасте. Первые шаги помощи. Индикаторы сексуального и физического насилия над ребенком. Особенности работы с детьми и подростками, подвергшиеся насилию.

Методы работы с детьми в ситуации утраты, развода родителей, насилия. Проведение беседы с родителями детей, которые должны проходить психотерапию.

31. Проблема личностной предрасположенности к зависимости от психоактивных веществ

Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Синдром зависимости от психоактивных веществ.

Развитие психологической зависимости от психоактивных веществ. Характеристики личности зависимого.

Работа психолога с зависимыми от психоактивных веществ. Профилактика зависимостей от психоактивных веществ.

32. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей

Понятие психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья. Основные функции психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ: сопровождение как следование за естественным развитием ребенка на данном возрастном и социокультурном этапе онтогенеза; сопровождение как создание условий для самостоятельного, творческого освоения детьми системы отношений с миром и самим собой; осуществление принципа вторичности его форм и содержания по отношению к социальной и воспитательно-образовательной среде жизнедеятельности ребенка с ОВЗ.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Виды работ психолога по психолого-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ и их семей.

Виды поддержки ребенка с ограниченными возможностями здоровья: в семейном воспитании и специальном обучении. Особенности ситуации сотрудничества семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ, со специалистами. Необходимость социально-психологической поддержки семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ.

33. Деятельность клинического психолога в экспертной практике

Принципы клинико-психологической экспертизы.

Виды экспертных задач, решаемых клиническими психологами.

Содержание деятельности клинического психолога при проведении медико-социальной экспертизы, военно-врачебной экспертизы, судебно-психологической экспертизы, медико-педагогической экспертизы.

Права и обязанности психолога-эксперта.

34. Психологические аспекты реабилитации

Понятие «реабилитация», нормативно-правовая база реабилитации в России. Понятие мультидисциплинарная реабилитационная команда. Международная классификация функционирования в контексте реабилитации. Психологический аспект реабилитации. Психологический реабилитационный потенциал. Психологические критерии эффективности реабилитации. Значение субъективной позиции при реабилитации.

35. Медико-психологическая реабилитация (технология управления реабилитационным случаем)

Принципы работы мультидисциплинарной реабилитационной команды. Определение понятия «реабилитационный случай», «индивидуальный реабилитационный маршрут». Диагностический инструментарий выявления психологического реабилитационного потенциала.

36. Принципы построения патопсихологического исследования

Патопсихологический подход к пониманию нормы и патологии. Понятие внутренней картины болезни.

Основные принципы построения патопсихологического экспериментального исследования (принцип качественного анализа особенностей протекания психических процессов, принцип моделирования психической деятельности, принцип учета роли личностного компонента в

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

психической деятельности, принцип активной позиции патопсихолога, принцип сохранных сторон психической деятельности).

Методы патопсихологического исследования. Эксперимент как основной метод патопсихологического исследования. Наблюдение, беседа, анализ продуктов деятельности, анализ истории жизни заболевшего человека (анализ анамнестических сведений), сопоставление экспериментальных данных с историей жизни. Психодиагностический метод (тесты, проективный метод, опрос).

37. Патологии восприятия. Агнозии, псевдоагнозии, нарушение смыслового аспекта восприятия. Патология восприятия как индикатор аномалии психической деятельности

Понятие восприятия. Виды восприятия в зависимости от анализаторных систем. Психосенсорные расстройства: дереализация как искаженное восприятие объектов внешнего мира, деперсонализация как искаженное восприятие собственного тела. Агнозии как симптом органического поражения мозга. Псевдоагнозии при деменциях. Нарушение смыслового аспекта восприятия. Ложные восприятия (галлюцинации и псевдогаллюцинации). Методы исследования патологии восприятия (методика «Наложенные фигуры» В. Поппельрейтера, кубики Коса, графический диктант Д.Б. Эльконина).

38. Нарушения памяти. Виды нарушений памяти и их краткая характеристика

Понятие памяти. Патопсихологический подход к исследованию нарушений памяти с позиций деятельностного подхода. Нарушение непосредственной памяти (Корсаковский синдром, прогрессирующая амнезия). Парамнезии: конфабуляции, псевдореминисценсии, криптомнезии. Нарушение опосредованной памяти у больных эпилепсией, шизофренией. Нарушение динамики мнестической деятельности. Нарушение мотивационного компонента памяти (эффект Б. Зейгарник). Методы исследования патологии памяти (методика 10 слов, запоминание зрительных образов, пиктограммы, воспроизведение рассказов).

39. Нарушения мышления. Классификация нарушений, краткая характеристика основных типов нарушения мышления. Методы исследования нарушения мыслительной деятельности

Понятие мышления. Нарушения операционной (операциональной) стороны мышления (снижение уровня обобщения, искажения процесса

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

обобщения). Нарушение мотивационного (личностного) компонента мышления (разноплановость мышления и резонерство). Нарушение динамики мыслительной деятельности (лабильность и инертность мышления). Нарушение критичности мышления как умение обдуманно действовать, проверять и исправлять свои действия в соответствии с объективными условиями. Методы исследования нарушения мыслительной деятельности (классификации предметов, исключения, аналогии, «Отнесение фраз к пословицам», толкование пословиц, метод пиктограмм).

40. Поздний возраст как особый этап онтогенеза. Понимание психического старения в контексте отечественных и зарубежный концепций

Содержание понятия «старение». Уровни старения: биохимический, соматический, психофизиологический, психологический. Периодизация этапа старения. Виды старения. Теории старения (Стохастические теории старения, адаптационно-регуляторная концепция В.В. Фролькиса, онтогенетическая модель старения В.М. Дильмана, компенсационная модель развития Г. Хойфта, П. Балтеса, интегративная модель теорий старения (Т.В. Карсаевская), структурно-динамическая модель старения Б.Г. Ананьева). Особенности психологического консультирования пожилых людей

ВОПРОСЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

1. Методологические проблемы психологии в начале XXI века.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

2. Предмет психологии: необходимость «нового взгляда».
3. Деятельностный подход и психологическая теория деятельности. Критика и перспективы деятельностного подхода в современной психологии.
4. Основные понятия психотерапевтического процесса.
5. Основы групповой психотерапии.
6. Проблема возраста и возрастной периодизации психического развития.
7. Специальные проблемы социальной психологии личности.
8. Подходы к пониманию нормы. Проблема нормы и патологии. Виды норм.
9. Рамочные модели психических расстройств (органическая, психосоциальная и биопсихосоциальная).
10. Синдромный анализ нарушения высших психических функций.
11. Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением задних отделов коры головного мозга.
12. Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением передних отделов коры головного мозга.
13. Нейропсихологические синдромы, связанные с поражением подкорковых структур мозга.
14. Психодиагностика как сфера деятельности психолога.
15. Методы клинико-психологического исследования внутренней картины болезни и подверженности лечению.
16. Супервизия как метод подготовки и повышения квалификации психологов.
17. Планирование психологического исследования.
18. Истинные экспериментальные планы по Дж. Кемпбеллу. Особенности планирования.
19. Факторы, нарушающие валидность научного исследования. Способы контроля факторов, нарушающих валидность эксперимента.
20. Основные понятия психологического консультирования.
21. Требования к профессиональной подготовке и личностным качествам психолога-консультанта.
22. Подготовка и проведение психологического консультирования, его этапы. Консультативный контракт.
23. Основные техники и процедуры психологического консультирования.
24. Общая характеристика кризисной помощи. Психологическая помощь людям, переживающим утрату.
25. Виды психосоматических феноменов и критерии их различения. Общие признаки психосоматических расстройств.
26. Психодинамические концепции психосоматических расстройств.
27. Природа психосоматических расстройств с точки зрения психологических теорий раннего развития.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

28. Нейрогуморальные и физиологические теории психосоматических расстройств.
29. Организация и содержание клинико-психологического консультирования семей с детьми.
30. Консультирование детей и подростков, переживших психологическую травму.
31. Проблема личностной предрасположенности к зависимости от психоактивных веществ.
32. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей.
33. Деятельность клинического психолога в экспертной практике.
34. Психологические аспекты реабилитации.
35. Медико-психологическая реабилитация (технология управления реабилитационным случаем).
36. Принципы построения патопсихологического исследования.
37. Патологии восприятия. Агнозии, псевдоагнозии, нарушение смыслового аспекта восприятия. Патология восприятия как индикатор аномалии психической деятельности.
38. Нарушения памяти. Виды нарушений памяти и их краткая характеристика.
39. Нарушения мышления. Классификация нарушений, краткая характеристика основных типов нарушения мышления. Методы исследования нарушения мыслительной деятельности.
40. Поздний возраст как особый этап онтогенеза. Понимание психического старения в контексте отечественных и зарубежный концепций.

ПРИМЕРЫ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ЗАДАЧ

Задача 1

Рядовой Н., 19 лет, водитель. Неоднократно участвовал в боевых

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

операциях. Однажды ночью спал в кабине автомобиля. Проснулся от стрельбы – на лагерь напали. Отчетливо видел врагов вблизи. Выскочил из машины, вступил в бой рядом с сослуживцами. Атака была отбита, после чего снова лег спать. Проснувшись через полтора часа, обнаружил, что не может закрывать глаза, открывать рот, стоять и ходить, несмотря на сохранность движений в ногах. Доставлен в военный госпиталь.

При поступлении: лицо амимичное, речь дизартричная. Во время разговора придерживает пальцем нижнюю челюсть. Не может поднять брови, оскалить зубы, полностью закрыть веки. Походка шаткая, с чрезмерным сгибанием ног в коленях. Самостоятельно приседать неспособен. В беседу вступает охотно. Слегка экзальтирован, фиксирован на военных переживаниях. Просит скорее вылечить его, поскольку срок службы истек. Осмотр невропатолога: данных за органическое поражение нервной системы не имеется. Путем психотерапевтической суггестии симптоматика полностью купирована.

Задания:

1. Определите тип психосоматического расстройства (по классификации П.И. Сидорова и А.В. Парнякова). Обоснуйте свой ответ: перечислите основные отличительные признаки данного типа расстройств и укажите соответствующие им проявления у больного Н., описанные в тексте задачи.

2. Составьте психодиагностический комплекс для обследования данного больного. Выбор конкретных психодиагностических методов и методик обоснуйте, ссылаясь на имеющиеся в задаче сведения о психологических особенностях пациента.

3. Укажите основные «мишени» и методы психокоррекционного воздействия. Обоснуйте свой ответ, ссылаясь на имеющиеся в задаче сведения о психологических особенностях данного больного.

Задача 2

Больной Ф., 26 лет, проходит курс стационарного лечения. В анамнезе тяжелая черепно-мозговая травма с коматозным состоянием (1 год назад). После выхода из комы было выявлено грубое снижение памяти и интеллекта. Получил инвалидность I группы. Живет с матерью. В отделении активных жалоб не предъявляет. Весел, беспечен, расторможен, бродит по коридору со стереотипной улыбкой, заговаривает с другими больными и персоналом, плоско шутит, сам громко смеется над своими шутками. За внешностью не следит, умывается и застегивает одежду только по требованию персонала.

В процессе нейропсихологического обследования легко идет на контакт. Чувство дистанции и критика снижены. Удовлетворительно ориентирован в

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

себе (правильно называет свое имя и возраст, приводит факты из своей биографии, но путает даты этих событий) и во времени (правильно называет год, месяц и время суток, но текущую дату и день недели назвать затруднился). В месте своего пребывания ориентирован недостаточно точно: знает, что находится в больнице, но объясняет свое пребывание не своими проблемами со здоровьем, а научным интересом к нему со стороны врачей («я им нужен для исследований»). Адекватная оценка своего состояния отсутствует.

Все виды гнозиса и праксис относительно сохранны. Показатели памяти снижены во всех модальностях, но не столько из-за снижения продуктивности, сколько за счет нарушения избирательности. Произвольное внимание во всех модальностях нарушено вследствие повышенной импульсивности, снижения избирательности и способности к переключению. Мышление: операциональная сторона сохранна, но нарушено звено планомерного контроля за деятельностью (больной легко соскальзывает на побочные ассоциации, проявляет ригидность при необходимости смены алгоритма). Понимание устной и письменной речи без нарушений. Собственная речь больного отличается примитивностью грамматических конструкций и выразительных средств, словарный запас ограничен. Чтение в целом доступно, но вследствие импульсивности больной не всегда понимает прочитанное. Письмо в целом сохранно, но имеется множество ошибок, связанных с невнимательностью. В эмоционально-личностной сфере – выраженные нарушения: трудности распознавания чужих эмоций, обедненность и монотонность собственных эмоциональных проявлений, неадекватность эмоционального реагирования.

Задания:

1. Назовите все нарушения психических функций, описанные в задаче.
2. В структуре какого нейропсихологического синдрома они наблюдаются?
3. Составьте план нейропсихологического обследования с указанием конкретных нейропсихологических проб для уточнения топического диагноза.

Задача 3

В психологическую консультацию за помощью обратилась семья из пяти человек: отец, мать и трое детей. Отец – не родной для всех троих детей (отчим). Родители поженились несколько лет назад. Жалобы на случаи периодического воровства из школы и дома девушки 14 лет. Причины собственного импульсивного воровства девочка объяснить не может. В остальном семья очень благополучная, хорошо обеспеченная материально.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

Отчетливая ориентация всех членов семьи на культуру, высокие духовные ценности. Отец не может понять: «Чего же ей не хватает? Попросила бы – и так дали. Зачем же ворует?».

Задания:

1. Разработать программу работы с данным консультативным случаем.
2. Изложить возможные причины воровства, методы и способы оказания воздействия.

Задача 4

Пациентка А, 20 лет

Данные психологического исследования: испытуемая активна в беседе, речь нечёткая, «смазанная». Суждения поверхностные, инфантильные. В эксперименте с применением набора стандартных патопсихологических методик обнаруживает достаточное понимание и усвоение инструкций, нормативный темп психических реакций, продуктивность работы достаточно равномерная, в целом высокая. Отмечается негрубая истощаемость умственной работоспособности. Отмечаются колебания активности внимания, объём аттентивно-мнестических функций существенно сужен (2 ед.). Имеет место слабость фиксации мнестических следов, обусловливающая замедление и низкую эффективность непосредственного запоминания; мнемограмма: 2,3,4,3,4, отсроченное воспроизведение 2 слова из 10. Продуктивность опосредованного запоминания значительно снижена (около 30%). Категориальный строй мышления относительно сохранен, однако отмечается низкий уровень обобщения, опора на внешне-конкретные и функциональные признаки предметов и явлений, значительные трудности обобщения, тугоподвижность ассоциативного процесса. В методике пиктограмм обнаруживается выраженная склонность к персеверациям, типическая стереотипия в виде изображения элементарных человеческих фигур, рисунки примитивны по способу выполнения, образы в подавляющем большинстве организованы конкретно-ситуационно. Способность к усвоению показанного способа деятельности снижена.

Задания:

1. Определите патопсихологический симптомокомплекс.
2. Определите степень выраженности имеющихся расстройств.

Задача 5

Для приведённого ниже исследования укажите:

- независимую переменную;
- зависимую переменную;

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

- назовите, схему, выбранную для исследования (интраиндивидуальная или межгрупповая), обоснуйте свой ответ.

Исследователь Норман Триплетт предложил детям скручивать спиннинг на скорость. Сначала дети делали это в пустой комнате, затем – в обществе сверстников. По результатам исследования были обнаружены значимые различия. В присутствии друг друга дети делали это быстрее.

Задача 6

Представьте свой консультативный кейс по схеме представления случая на супервизию.

Организационные аспекты консультирования (временной период, общее количество проведенных сессий, условия работы).

Описание клиента в процессе работы (социально-демографические характеристики, первое впечатление от клиента, психологическое состояние клиента, мотивация на работу, описание проблемной ситуации клиента, причина и повод обращения (первичный запрос), гипотезы по поводу психологической проблемы клиента, рабочий запрос и как он менялся в процессе консультирования, заключенный контракт, направления и методы работы, ключевые моменты в ходе консультации, состояние клиента после консультации, достигнутый результат, гипотеза о дальнейшем направлении работы с данным клиентом).

Описание психологической ситуации консультанта (эмоциональное состояние консультанта в начале сессии, по ходу сессии, после сессии; динамика чувств консультанта к клиенту на протяжении консультации; темы и вопросы в ходе работы с клиентом, которые вызвали у консультанта яркую эмоциональную реакцию, «ступор», страх, растерянность, несогласие и др.; сложности консультанта, возникшие во время работы с клиентом; степень удовлетворенности сессией в целом).

Вопросы, выносимые на супервизию.

Задача 7

Ира, Валя и Оля впервые оказались в новой компании, собравшейся дома у их одноклассника. Все шло прекрасно: музыка, танцы, кавалеры, интересные напитки и деликатесные закуски, шикарный интерьер и дорогая техника. В разгар веселья один из парней Игорь вынул сигареты и сказал: «Ну вот, я принес то, что обещал. Кто в тот раз пробовал, помнит. Это не простые сигареты, а особые, с начинкой. Кайф сейчас будет – высший класс!». Все восторженно зашумели, потянулись за сигаретами и Оля вместе с ними. Валя

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

растерялась: она поняла, что «начинка» – это наркотик, что пробовать его нельзя, но ей было неудобно отказаться, она боялась, что все начнут стыдить и высмеивать ее, а то и обидятся. «Не бойся, Валюта, – парень покровительственно протянул ей сигареты, – вот увидишь, как тебе станет сейчас хорошо». В ответ Валя расплакалась. «А ты, Ира, тоже боишься?» – насмешливо продолжал парень, протягивая сигареты Ире. «Ничего я не боюсь, – спокойно ответила Ира. Просто я не собираюсь пробовать всякую гадость».

Задания:

1. Как можно объяснить поведение Иры, Вали и Оли?
2. Кто из девушек с большей вероятностью психологически готов к употреблению психотропных веществ?
3. У какой из девушек есть элементы личностной предрасположенности?
4. Предложите методы диагностики риска употребления психоактивных веществ.

Задача 8

Пациент Олег, 40 лет, 2 этап реабилитации, на момент осмотра предъявляет жалобы на повышенное давление, повышенную тревожность по поводу эффективности лечения, повышенную утомляемость, трудности при засыпании. Анамнез заболевания: с 10 лет страдает эпилепсией, последний приступ произошел 6 месяцев назад, считает себя борцом с системой с 15 лет «Когда мою маму обманули, я решил, что мое призвание бороться с системой». Сахарный диабет I типа с 8 лет, в течение подросткового возраста были диабетические комы. При поступлении в отделение реабилитации пациент осмотрен специалистами МДРК с применением соответствующих шкал и методов исследования проведена оценка степени нарушения функций и структур организма, активности и участия, влияния факторов внешней среды для последующей постановки целей восстановления и разработки индивидуальной программы реабилитации. Категориальный профиль пациента представлен в таблице. По методике EQ-5D-3L не обнаружены ограничения движений, заботы о себе связанные с физическим состоянием, по визуальной части, качество жизни оценивается на 40% (снижение «В связи с физическим состоянием»). По шкале HADS значения тревоги (5) и депрессии (4) в пределах нормативных значений.

Код МКФ	Категория МКФ	Определитель МКФ проблема					цель
		0	1	2	3	4	
b117	Интеллектуальные функции						2
b1600	Функции мышления						2,3

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

b1643	Познавательные функции высокого уровня/Познавательная гибкость						2,3
b1341	Начало сна						1
b4552	Утомляемость						2,3
d7601	Отношение дети-родители						1
d8451	Выполнение трудовых обязанностей						3
Факторы окружающей среды							
Барьер	+4	+3	+2	+1	0	-1	
e310	Семья и ближайшие родственники						-

Задания:

1. Определить краткосрочные цели психологической реабилитации.
2. Подобрать методы психологической реабилитации.

Задача 9

На консультацию обратилась женщина, 65 лет. 3 месяца, как ушла с работы (работа нравилась), работала в конструкторском отделе большого завода. На работе пользовалась уважением коллег и начальства, была в центре внимания, часто обращались за помощью, как новые сотрудники, так и коллеги с опытом работы. Никому не отказывала в помощи, совете.

Проживает с мужем, который год находится на пенсии, но продолжает работать. Имеет 2 взрослых сыновей, которые проживают отдельно и имеют собственные семьи. Бабушка, есть 2 внука.

После выхода на пенсию отмечает снижение настроения, апатию, все происходящее воспринимается в мрачных тонах, повышается артериальное давление до 160. Возникло чувство одиночества, «даже когда рядом муж, чувствую себя одиноко». Общение с детьми стало редким «когда дети звонят по телефону, то это все равно не то». Обратилась к психологу по поводу появившейся тревоги «постоянно, что то тревожит, переживаю за детей, боюсь стать обузой».

Задания:

1. Провести анализ проблемной ситуации, провести психологический анализ проблемы.
2. Выделить структурные единицы проблемной ситуации (жалобы, возможный запрос)
3. Сформулировать терапевтическую задачу.
4. Указать задачи психологического сопровождения.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

РЕКОМЕНДОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Васильева, И. В. Психодиагностика : учеб. пособие / Васильева И. В. — 3-е изд., стер. — Москва : ФЛИНТА, 2019 .— 252 с. — Книга из коллекции ФЛИНТА - Психология. Педагогика .— ISBN 978-5-9765-1711-0 .— <URL:https://e.lanbook.com/book/119320>.

2. Васильева, Н.Л. Психологическое консультирование детей и родителей : учебное пособие / Санкт-Петербургский государственный университет .— Санкт-Петербург : Издательство Санкт-Петербургского государственного университета, 2020 .— 336 с. — ВО - Специалитет .— ISBN

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

978-5-288-06070-0 .— <URL:https://znanium.com/catalog/document?id=386403>.

3. Вассерман, Л.И. Медицинская психодиагностика : теория, практика и обучение / Л. И. Вассерман, О. Ю. Щелкова ; Гос. учрежд. "С.петерб. НИИ Психоневролог. ин-т", С.петерб. гос. ун-т .— М. ; СПб.: Академия : Филологический факультет СПбГУ, 2004 .— 730 с. — (Высшее образование) .— Библиогр.: с. 675-726 .— ISBN 5-7695-1606-2 ((Академия)) .— ISBN 5-8465-0149-4 ((Филол. фак. СПбГУ)) .

4. Взаимоотношения исследовательской и практической психологии : монография / ; под ред. А. Л. Журавлев ; под ред. А. В. Юревич ; Российская Академия Наук ; Институт психологии .— Москва : Институт психологии РАН, 2015 .— 574 с.: табл., схем. — (Методология, теория и история психологии) .— Режим доступа: электронная библиотечная система «Университетская библиотека ONLINE».— ISBN 978-5-9270-0307-5 .— <URL:https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=430634>.

5. Возрастная психология и психология развития = Developmental psychology : учебное пособие / Г. В. Гнездилов, А. Б. Курдюмов, Е. А. Кокорева, В. В. Киселев ; отв. ред. В. В. Киселев .— Москва : Библио-Глобус, 2017 .— 228 с.: табл., схем. — Библиогр. в кн .— Режим доступа: электронная библиотечная система «Университетская библиотека ONLINE», требуется авторизация .— ISBN 978-5-9909576-2-6 .— <URL:https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=498950>

6. Григорьев, Н. Б. Психологическое консультирование, психокоррекция и профилактика зависимости : учебное пособие / Н. Б. Григорьев .— Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012 .— 304 с.: ил. — Библиогр.: с. 277-284. — Режим доступа: электронная библиотечная система «Университетская библиотека ONLINE».— ISBN 978-5-98238-026-5 .— <URL:https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=277327>.

7. Гуревич, П. С. Психология личности : учебное пособие / П. С. Гуревич .— Москва : Юнити-Дана, 2017 .— 560 с. — (Актуальная психология) .— Режим доступа: электронная библиотечная система «Университетская библиотека ONLINE.— ISBN 978-5-238-01588-0 .— <URL:https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=685002>.

8. Журавлев, А.Л. Социальная психология : учебное пособие / Институт психологии Российской академии наук .— 2, перераб. и доп. — Москва : Издательство "ФОРУМ", 2020 .— 496 с. — ВО - Бакалавриат .— ISBN 978-5-91134-494-8 .— <URL:https://znanium.com/catalog/document?id=355420>.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

9. Зейгарник, Б.В. Патопсихология : учебное пособие: для студентов вузов / Б. В. Зейгарник .— 4-е изд., стер. — М.: Академия, 2006 .— 208 с.: ил. — (Высшее образование) (Классическая учебная книга) (Classicus) .— Библиогр.: с. 200-207 .— ISBN 5-7695-3207-6.

10. Игумнов, С.А. Психотерапия и психокоррекция детей и подростков / С. А. Игумнов .— М.: Изд-во Института Психотерапии, 2000 .— 112 с. — Прил.: с. 96-106 .— Библиогр.: с. 107-108 .— ISBN 5-89939-016-6.

11. Капустин, С. А. Интегративный подход к пониманию личностных предпосылок проблем клиентов психотерапии и психологического консультирования : научная литература / С. А. Капустин .— Москва : Когито-Центр, 2022 .— 260 с.: ил., табл., схем. — Библиогр. в кн .— Режим доступа: электронная библиотечная система «Университетская библиотека ONLINE».— ISBN 978-5-89353-616-4 .— <URL:https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=696541>.

12. Корнилова, Т.В. Методологические основы психологии : учебник для вузов / Т. В. Корнилова, С. Д. Смирнов .— 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Юрайт, 2011 .— 483 с. — (Основы наук) .— Библиогр.: с. 441-453 .— Имен. указ.: с. 454-462. - Предм. указ.: с. 463-483 .— ISBN 978-5-9916-1320-0.

13. Корсакова, Н.К. Клиническая нейропсихология : учебное пособие для вузов / Н. К. Корсакова, Д. И. Московичюте .— 2-е изд., стер. — М.: Академия, 2007 .— 141 с. — (Высшее профессиональное образование, Психология) .— Библиогр.: с. 139 .— ISBN 978-5-7695-4036-3.

14. Коссов, Б.Б. Психология личности (теория, диагностика и развитие) : учебное пособие / Коссов Б.Б. — Москва : Академический Проект, 2020 .— 304 с. — ISBN 978-5-8291-2741-1 .— <URL:https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829127411.html>.

15. Кочюнас, Р. Групповая психотерапия : учебное пособие / Кочюнас Р. — Москва : Академический Проект, 2020 .— 222 с. — ISBN 978-5-8291-2744-2 .— <URL:https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829127442.html>.

16. Кочюнас, Р. Психологическое консультирование : учебное пособие / Кочюнас Р. — Москва : Академический Проект, 2020 .— 222 с. — ISBN 978-5-8291-2743-5 .— <URL:https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829127435.html>.

17. Кризисная психология : учебное пособие / ; авт.-сост. Е. С. Гольдшмидт ; авт.-сост. Н. И. Корытченкова ; авт.-сост. С. С. Смагина ; авт.-сост. Н. К. Будницкая ; авт.-сост. Н. А. Канина ; Кемеровский государственный университет .— Кемерово : Кемеровский государственный университет, 2019 .— 140 с.: ил. — Библиогр. в кн .— Режим доступа: электронная библиотечная

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

система «Университетская библиотека ONLINE».— ISBN 978-5-8353-2444-6 .— <URL:https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=600274>.

18. Кулаков, С.А. Основы психосоматики / С. А. Кулаков .— СПб.: Речь, 2003 .— 288 с.: ил. — (Психологический практикум) .— ISBN 5-9268-0170-2.

19. Кулаков, С.А. Практикум по супервизии в консультировании и психотерапии / С. А. Кулаков .— Санкт-Петербург : Речь, 2002 .— 236 с. — (Современная психотерапия) .— Библиогр.: с. 234-236 .— ISBN 5-9268-0115-X.

20. Лазарус, А. Краткосрочная мультимодальная психотерапия / А. Лазарус ; пер. с англ. Г. Самигулиной .— Санкт-Петербург : Речь, 2001 .— 256 с. — (Современная психотерапия) .— Имен. указ.: с. 254. - Предм. указ.: с. 255 .— ISBN 5-9268-0072-2.

21. Левченко, И.Ю. Патопсихология: теория и практика : учебное пособие для студентов педагогических вузов / И. Ю. Левченко .— М.: Академия, 2000 .— 232 с. — (Высшее образование) .— ISBN 5-7695-0553-2.

22. Малкина-Пых, И. Г. Психосоматика : учебник / И. Г. Малкина-Пых .— Москва, Берлин : Директ-Медиа, 2019 .— 423 с.: табл. — Библиогр.: с. 401-420. — Режим доступа: электронная библиотечная система «Университетская библиотека ONLINE».— ISBN 978-5-4499-1464

23. Мандель, Б.Р. Психология личности : учебное пособие / Сибирский университет потребительской кооперации .— 1 .— Москва : Вузовский учебник, 2014 .— 236 с. — ВО - Бакалавриат .— ISBN 978-5-9558-0354-8 .— <URL:https://znanium.com/catalog/document?id=173076>.

24. Мандель, Б. Р. Специальная (коррекционная) психология : учебное пособие / Мандель Б. Р. — Москва : ФЛИНТА, 2015 .— 342 с. — Книга из коллекции ФЛИНТА - Психология. Педагогика .— ISBN 978-5-9765-2315-9 .— <URL:http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=70449>.

25. Мантрова, М. С. Психологическое консультирование : учеб.-метод. пособие / Мантрова М. С. — 2-е изд. — Москва : ФЛИНТА, 2017 .— 116 с. — Книга из коллекции ФЛИНТА - Психология. Педагогика .— ISBN 978-5-9765-3426-1 .— <URL:https://e.lanbook.com/book/97120>.-4 .— <URL:https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=595463>

26. Мехтиханова, Н. Н. Психология зависимого поведения : учеб. пособие / Мехтиханова Н. Н. — 4-е изд., стер. — Москва : ФЛИНТА, 2019 .— 157 с. — Книга из коллекции ФЛИНТА - Психология. Педагогика .— ISBN 978-5-9765-0155-3 .— <URL:https://e.lanbook.com/book/125364>.

27. Микадзе, Ю.В. Нейропсихология детского возраста : [учебное пособие] / Ю. В. Микадзе .— Санкт-Петербург [и др.] : Питер, 2013 .— 285 с.:

ил. — (Учебное пособие) .— Прил.: с. 275-285 .— Библиогр.: с. 261-274, 283-285 .— ISBN 978-5-496-00049-9.

28. Мухина, В.С. Возрастная психология : феноменология развития : учебник для вузов / В. С. Мухина .— 14-е изд., стер. — Москва : Академия, 2012 .— 656 с. — (Высшее профессиональное образование) .— Прил.: с. 607-618 .— Библиогр.: с. 619-629 .— Указ.: с. 630-653 .— ISBN 978-5-7695-9163-1.

29. Овсянникова, Е. А. Социальная психология : учебное пособие / Овсянникова Е. А., Серебрякова А. А. — 2-е изд., перераб. — Москва : ФЛИНТА, 2015 .— 163 с. — Книга из коллекции ФЛИНТА - Психология. Педагогика .— ISBN 978-5-9765-2221-3 .— <URL:http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_id=70386>.

30. Олифирович, Н. Практика семейной психотерапии: системно-аналитический подход : учебно-методическое пособие / Олифирович Н. ; Велента Т. — Москва : Академический Проект, 2020 .— 355 с. — ISBN 978-5-8291-2798-5 .— <URL:https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829127985.html>.

31. Орлова, Е.А. Клиническая психология : учебник для бакалавров / Е. А. Орлова, Н. Т. Колесник ; отв. ред. Г. И. Ефремова .— Москва : Юрайт, 2012 .— 363 с.: ил. — (Бакалавр) .— Прил.: с. 334-363 .— Библиогр.: с. 325-333 и в конце гл. — ISBN 978-5-9916-1745-1.

32. Пахальян, В.Э. Психологическое консультирование : учебное пособие для вузов / В. Э. Пахальян .— СПб.: Питер, 2006 .— 252 с. — (Учебное пособие) .— Библиогр. в конце глав .— ISBN 5-469-01389-8.

33. Психологическая коррекция и реабилитация: учебное пособие (курс лекций) : курс лекций / ; авт.-сост. И. В. Белашева ; авт.-сост. М. Л. Есаян ; авт.-сост. И. Н. Польшакова ; Северо-Кавказский федеральный университет .— Ставрополь : Северо-Кавказский Федеральный университет (СКФУ), 2019 .— 200 с.: табл., ил. — Режим доступа: электронная библиотечная система «Университетская библиотека ONLINE», требуется авторизация .— <URL:https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=596388>.

34. Сидоров, П.И. Клиническая психология : учебник / Сидоров П.И. ; Парняков А.В. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010 .— 880 с. — ISBN ISBN 978-5-9704-1407-1 .— <URL:https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414071.html>.

35. Ховкинс, П. Супервизия : Индивидуальный, групповой и организационный подходы / П. Ховкинс, Р. Шохет; Пер. с англ. Л. А. Колчановой .— СПб.: Речь, 2002 .— 352 с. — (Современная психотерапия) .— Прил.: с. 322-331.- Указ. имен: с. 349-351 .— Библиогр.: с. 336-348 .— ISBN 5-9268-0073-0 (рус.) .— ISBN 0-335-20117-2 (англ.).

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

36. Хойфт, Г. Геронтопсихосоматика и возрастная психотерапия : [перевод с немецкого] : учебное пособие для студентов вузов / Г. Хойфт, А. Крузе, Г. Радебольд .— Москва : Академия, 2003 .— 364 с. — Библиогр.: с. 339-361 .— ISBN 5-7695-1504-X.

37. Хомская, Е.Д. Нейропсихология : учебник / Е. Д. Хомская .— 4-е изд. — СПб.: Питер, 2005 .— 496 с.: ил. — (Классический университетский учебник) .— Прил.: с. 441-474 .— Библиогр.: с. 475-496 .— ISBN 5-469-00620-4.

38. Човдырова, Г. С. Клиническая психология: общая часть : учебное пособие / Г. С. Човдырова, Т. С. Клименко .— Москва : Юнити-Дана, 2017 .— 248 с.: табл., схемы .— Библиогр.: с. 220-225. — Режим доступа: электронная библиотечная система «Университетская библиотека ONLINE.— ISBN 978-5-238-01746-4 .— <URL:https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=684803>.

39. Шнейдер, Л.Б. Экспериментальная психология : учебное пособие / Шнейдер Л.Б. — Москва : Академический Проект, 2020 .— 300 с. — ISBN 978-5-8291-2881-4 .— <URL:https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128814.html>.

40. Щетинина, Е. В. Экспериментальная психология : учебное пособие / Щетинина Е. В. — Москва : ФЛИНТА, 2021 .— 65 с. — Книга из коллекции ФЛИНТА - Психология. Педагогика .— ISBN 978-5-9765-4814-5 .— <URL:https://e.lanbook.com/book/183083>.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА ГОСУДАРСТВЕННОМ ЭКЗАМЕНЕ

Ответ на вопрос экзаменационного билета должен быть выстроен логически грамотно и последовательно, включать в себя краткое (одно-два предложения) вступление, основную часть, в полной мере отражающую суть вопроса, краткие выводы, дающие возможность понять, что ответ на данный вопрос закончен.

Содержание ответа должно отличаться точностью формулировок, полнотой изложения, глубиной анализа вопроса. Отвечая, выпускник должен проявить свою компетентность в раскрываемом вопросе, способность и готовность самостоятельно мыслить, выносить собственные суждения по дискуссионным в психологии проблемам, свободно ориентироваться в

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»

различных научно-психологических подходах, ссылаясь на авторитетных ученых, известных своими исследованиями по той или иной проблеме.

В соответствии с этими критериями ответ студента оценивается:

«отлично», если студент полно и глубоко владеет содержанием учебного материала, проявляет способность самостоятельно мыслить, анализировать, сопоставлять различные взгляды на проблему, свободно и научно-аргументированно высказывать свою точку зрения, опираясь на данные психологических исследований. Ответ излагается логично, последовательно, четко и ясно. На дополнительные вопросы даются полные ответы;

«хорошо», если студент демонстрирует прочное знание материала при малочисленных и несущественных неточностях. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной, обоснованностью, недостаточно полным пониманием материала при вынесении собственных умозаключений, основанных на анализе научного психологического знания;

«удовлетворительно», если студент знает материал с заметными пробелами, неточностями, допускает существенные ошибки в определении понятий, испытывает значительные трудности при обобщении теоретического материала и формулировке выводов, не способен доказательно обосновать свои соображения. Студент испытывает трудности в самостоятельных суждениях, предпочитает отвечать на наводящие, уточняющие вопросы;

«неудовлетворительно», если студент имеет разрозненные, бессистемные знания материала с серьезными пробелами; не умеет отделять главное от второстепенного, не может дать определений научным понятиям, формулировать теоретические положения; излагает материал неуверенно, основываясь на обыденном, интуитивном знании; не владеет знаниями психодиагностики, экспериментального исследования. Ответ свидетельствует о полном незнании и непонимании материала.

© ФГБОУ ВО «ЧелГУ»