Образовательная автономная некоммерческая организация высшего образования
«МОСКОВСКАЯ ВЫСШАЯ ШКОЛА СОЦИАЛЬНЫХ И ЭКОНОМИЧЕСКИХ НАУК»

Факультет практической психологии

Кафедра практической психологии

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
Институт общественных наук
Факультет психологии
Кафедра общей психологии

УТВЕРЖДЕНА
решением кафедры
Общей психологии ИОН
Протокол от «07» июня 2018 г. №10

УТВЕРЖДЕНА
решением кафедры
практической психологии МВШСЭН
Протокол от «06» июня 2018 г. №4

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.Б.19 Клиническая психология
(индекс и наименование дисциплины)

37.03.01 «Психология»
(код, наименование направления подготовки)

Психологическое консультирование и коучинг
(профиль)

Бакалавр
(квалификация)

очная
(форма обучения)

Год набора – 2019

Москва, 2018 г.

Автор–составитель:
Доцент кафедры
общей психологии ИОН РАНХиГС
кандт. психол. наук, доцент Бухаров Я.М.

Декан факультета психологии ИОН
докт.психол.наук, профессор, Спиридонов В.Ф.

Заведующий кафедрой
практической психологии МВШСЭН
кандт.психол.наук, доцент Шапиро Б.Ю.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

2. Объем и место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

3. Содержание и структура дисциплины (модуля)

4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся и фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

6. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Основная литература
6.2. Дополнительная литература
6.3. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы
6.4. Нормативные правовые документы
6.5. Интернет-ресурсы
6.6. Иные источники

Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы

1.1. Учебная дисциплина Б1.Б.19 «Клиническая психология» обеспечивает овладение следующими компетенциями:

Код компетенции	Результаты обучения
ПК-1	на уровне знаний: знать логико-методологические основы клинико-диагностического мышления, основную номенклатуру симптомов и синдромов нарушения психических функций в различных сферах
	на уровне умений: уметь выдвинуть и обосновать предварительную диагностическую гипотезу и дальнейшие направления диагностики и вмешательства с привлечением профильных специалистов
	на уровне навыков: владеть навыками публичного и персонализованного представления коррекционных и реабилитационных рекомендаций с учётом клинико-психологических, социальных и иных особенностей клиента, структуры и профиля организации, этических нормативов.

2. Объем и место дисциплины (модуля) в структуре ОП ВО

Объем дисциплины

– Общая трудоемкость дисциплины Б1.Б.19 «Клиническая психология»: 3 з.е. (108 ак. часов / 81 астр. час);

– 70 ак. часов (52,5 астр. часа) выделено на контактную работу обучающихся с преподавателем, 38 ак. часов (28,5 астр. часа) отведено на самостоятельную работу студентов.

Формой промежуточной аттестации в соответствии с учебным планом является зачет с оценкой в 4-м семестре.

Место дисциплины в структуре ОП ВО

– дисциплина Б1.Б.19 «Клиническая психология» осваивается на 2-м курсе обучения, 4-й семестр;

– дисциплина Б1.Б.19 «Клиническая психология» входит в базовую часть цикла Б.1, относится к обязательным дисциплинам учебного плана подготовки.

Входной уровень для освоения данной дисциплины опирается на следующие дисциплины:

Б1.Б.05	История
Б1.Б.08	Математика
Б1.Б.06	Философия
Б1.Б.16	Психология развития и возрастная психология
Б1.Б.19	Психология личности
Б1.Б.20	Социальная психология
Б1.Б.12	Анатомия и физиология центральной нервной системы
Б1.Б.18	Психофизиология

Б1.Б.11	Общая психология

Знания, умения и навыки, сформулированные в рабочих программах перечисленных дисциплин, являются входным уровнем для освоения данной дисциплины.

3.Содержание и структура дисциплины (модуля)

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование тем (разделов),	Объем дисциплины (модуля), ак.час./аст.час						Форма текущего контроля успеваемости**, промежуточной аттестации***
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СР	
			Л	ЛР	ПЗ	КСР		
Тема 1	Пропедевтика клинической психологии.	12	6		4		4	О
Тема 2	Основы патопсихологии ч. 1: нарушения познавательной сферы.	16	4		8		6	К
Тема 3	Основы патопсихологии ч. 2: нарушения эмоционально-личностной сферы.	10	4		8		8	К
Тема 4	Основы нейропсихологии, ч. 1: нарушения гнозиса.	10	4		8		6	К
Тема 5	Основы нейропсихологии, ч. 2: нарушения праксиса.	12	4		8		6	К
Тема 6	Основы психосоматики.	12	6		6		8	К
	Промежуточная аттестация							ЗаО
	Всего:	108	28		42		38	

*** формы текущего контроля успеваемости: опрос (О) и решение кейсов (К)*
**** формы промежуточной аттестации: зачет с оценкой (ЗаО)*

№ п/	Наименование тем	Содержание тем (разделов)

п	(разделов)	
1	Пропедевтика клинической психологии.	Предметная область клинической психологии. Структура дисциплин в составе клинической психологии. Клиническая психология в системе психологического знания. Методы исследования, диагностики и вмешательства в клинической психологии. Клинико-психологическая феноменология и теоретизирование.
2	Основы патопсихологии ч. 1: нарушения познавательной сферы.	Феноменология нарушений познавательной сферы: основные сенсорно-перцептивные нарушения; нарушения внимания, сознания, самосознания; нарушения памяти; нарушения мышления. Различение нарушений операциональной и мотивационной сторон познавательной деятельности в Московской патопсихологической школе.
3	Основы патопсихологии ч. 2: нарушения эмоционально-личностной сферы.	Феноменология эмоциональных нарушений: нарушения настроения и «предметных» эмоций. Феноменология личностных нарушений: основные патохарактерологические типы. Теоретические подходы к нарушениям эмоционально-личностной сферы.
4	Основы нейропсихологии, ч. 1: нарушения гнозиса.	Блок приема, переработки и хранения информации в концепции Московской нейропсихологической школы. Нарушения гнозиса при поражении первичных, вторичных и третичных анализаторных зон. «Гностические» («задние») виды афазий.
5	Основы нейропсихологии, ч. 2: нарушения праксиса.	Блок программирования, регуляции и контроля в концепции Московской нейропсихологической школы. Нарушения праксиса при поражении первичных, вторичных и третичных регуляторных зон. «Праксические» («передние») виды афазий.
6	Основы психосоматики.	Психосоматика как психология соматически больного. «Большие» и «малые» психосоматозы. «Конверсионные» и «депрессивные» концепции генеза психосоматических расстройств. Личность и соматическая болезнь: концепции внутренней (субъективной, аутопластической, аутогенной) картины болезни в отечественной и мировой клинической психологии. «Блочные» и «типологические» разновидности концпций ВКБ.

4.Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся и фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

4.1. Формы и методы текущего контроля успеваемости обучающихся и промежуточной аттестации.

4.1.1. В ходе реализации дисциплины Б1.Б.21 «Клиническая психология» используются следующие методы текущего контроля успеваемости обучающихся:

Тема и/или раздел	Методы текущего контроля успеваемости

Пропедевтика клинической психологии.	Устный опрос
Основы патопсихологии ч. 1: нарушения познавательной сферы.	Решение кейсов (ситуационных задач)
Основы патопсихологии ч. 2: нарушения эмоционально-личностной сферы.	Решение кейсов
Основы нейропсихологии, ч. 1: нарушения гнозиса.	Решение кейсов
Основы нейропсихологии, ч. 2: нарушения праксиса.	Решение кейсов
Основы психосоматики.	Решение кейсов

4.1.2. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся:

Типовые оценочные материалы по теме 1

Вопросы к практическому занятию:

1. Клиническая психология как дисциплина в системе психологического знания.
2. Различные подходы к разграничению понятий «клиническая психология» и «медицинская психология».
3. Структура дисциплин в составе клинической психологии.
4. Различные подходы к разграничению понятий «патопсихология» и «психопатология».
5. Основные группы психодиагностических методов, применяемых в клинике.

Типовые оценочные материалы по темам 2-6

Текущий контроль успеваемости обучающихся при изучении тем 2-6 осуществляется в форме решения кейсов (ситуационных задач). В качестве ситуационной задачи студенту выдается краткое описание случая из литературы по курсу (см. п. 6) без указания источника. Студенту надлежит выдвинуть и обосновать предварительные диагностические гипотезы, предложить способы их проверки (дополнительные обследования).

4.2. Промежуточная аттестация

4.2.1. Форма и средства (методы) проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта с оценкой, который поводится в письменной форме в виде самостоятельного решения обучающимся кейса (ситуационной задачи) с последующей устной защитой.

4.2.2. Типовые оценочные средства

Пример задания-кейса:

(Клинические разборы в психиатрической практике. /Под ред. А.Г. Гофмана. – М.: Медпресс-Информ, 2015, стр. 383-385).

Больная М., 29 лет.

Родилась в Москве в семье служащих единственным ребенком. Отец работал инженером. По характеру доброжелательный, исполнительный, покладистый. Мать имеет техническое образование. Долгое время работала в министерстве. По характеру властная, сильная, целеустремленная. Родители разошлись, когда девочке был один год. Росла крепкой, здоровой. Развивалась соответственно возрасту. Посещала детский сад, ходила на пятидневку. В школу пошла с 7 лет. Училась средне. Не нравились точные науки. Любила читать, в том числе классику. Занималась в хоровом кружке, в кружке легкой атлетики. Была общительной, незлопамятной, веселой девочкой. Окончила 10 классов. Пробовала поступать сначала в Институт иностранных языков, не смогла поступить. Год работала. Повторно пыталась поступить в Педагогический институт им. Крупской. Не прошла по конкурсу. Вскоре у подруги на вечеринке познакомилась с молодым человеком, за которого вышла замуж из-за того, что забеременела. В 18 лет родила. Муж по национальности турок, работал

в Москве на стройке. Взаимоотношения в семье сложились сразу сложные. Муж был очень ревнив, придирчив, требовал полного повиновения, унижал больную, «давил» психологически. Через 2 года совместной жизни больная стала отмечать периодические снижения настроения, плаксивость, чувство беспомощности, неуверенности в себе. В возрасте 21 года впервые обратилась по совету и настоянию матери в Клинику неврозов на консультацию. Было проведено лечение травами, но без эффекта, затем добавили гомеопатические препараты, стала чувствовать себя немного лучше. Лечение прекратила, так как муж по-прежнему требовал большого внимания и много сил приходилось тратить на уход за ребенком. Состояние стало вновь ухудшаться. Частным образом лечилась у психотерапевта с кратковременным улучшением. С мужем отношения оставались по-прежнему очень сложными, недоброжелательными, но старалась сохранить семью, боялась оставить ребенка без отца. Считала, что ребенок в неполной семье не сможет развиваться правильно. Тем не менее, в 23 года формально разошлась с мужем. Муж по ее просьбе ушел после очередного серьезного конфликта. Проживала с малолетней дочерью и мамой, которая переехала к ней и помогала по уходу за ребенком. Отдала ребенка в детский сад. Устроилась на работу. Работала сначала в детском саду, затем в пекарне. Очередное снижение настроения возникло, когда больной было 29 лет. Считает, из-за того, что пришлось возить дочь в школу. Тратила на дорогу около часа. Очень уставала. Мать требовала перевести внучку в близлежащую школу, но пациентка не соглашалась, считая, что образование в этой школе лучше. Одновременно появились мысли, что может как-то навредить дочери, что из-за нее дочь два раза болела. В это время познакомилась с мужчиной и стала жить с ним в гражданском браке. Настроение оставалось сниженным, была безучастной к своим обязанностям, перестала что-либо делать дома, ничего не радовало.

Мать и муж настояли, чтобы она обратилась к врачу. Лечилась амбулаторно у психиатра, эффект был незначительный. Прекратила прием лекарств, появилась сильная апатия, перестала справляться с домашними обязанностями, не следила за собой и ребенком. Мать больной настояла на госпитализации.

Психический статус. Полностью ориентирована, доступна. Жалуется на снижение активности, настроения, нежелание заниматься чем-либо, затруднения при общении с окружающими, заторможенность. Высказывает отрывочные идеи виновности, но не фиксирована на этом, скорее это звучит формально. Сидит на приеме в однообразной позе с низко опущенной головой, эмоционально невыразительна. Лицо грустное. Отвечает на вопросы после значительной паузы, с трудом формулирует фразы. Критика к болезни отсутствует. На лечение дала согласие скорее под нажимом матери и мужа. Суточные колебания настроения отрицает. В ходе лечения состояние улучшилось: колебаний настроения в течение суток не отмечалось, тревоги не было, заторможенность постепенно уходила. К медикаментозному лечению присоединили курс лечебной физкультуры. Больная стала активнее, общительнее, принимала участие в общественных работах в отделении, с удовольствием ходила на прогулки. Оставались жалобы на утомляемость в вечерние часы и достаточно быстро уставала при физической нагрузке.

Шкала оценки итогового задания

Форма промежуточной аттестации	**Критерии оценивания**	**Оценка (баллы)**
	● Студент выдвигает тезисы и аргументы,	Отлично

Ответ на вопрос -кейс	демонстрирующие глубокое понимание теоретико-методологических или методических оснований решения кейса. ● Демонстрирует критическую оценку ситуации, изложенной в кейсе. ● Выдвигает адекватные гипотезы о причинах ситуации (при разборе ситуационных кейсов) / Выстраивает собственную релевантную ситуации модель (при разборе проективных кейсов). ● Поясняет утверждения на уместных примерах и(или) апеллирует к известным прецедентам. ● Уверенно отвечает на дополнительные вопросы, свободно ориентируется в теме.	(35-45)
	● Студент выдвигает тезисы и аргументы, демонстрирующие понимание теоретико-методологических или методических оснований решения кейса. ● Демонстрирует элементы критической оценки ситуации, изложенной в кейсе с некоторыми недочетами. ● Выдвигает гипотезы о причинах ситуации (при разборе ситуационных кейсов) / Выстраивает собственную релевантную ситуации модель с некоторыми недочетами (при разборе проективных кейсов). ● Поясняет утверждения на уместных примерах. ● Отвечает на дополнительные вопросы.	Хорошо (24-34)
	● Студент выдвигает тезисы и аргументы, демонстрирующие некоторое понимание теоретико-методологических или методических оснований решения кейса, но допускает ошибки в их интерпретации. ● Демонстрирует элементы критической оценки ситуации, изложенной в кейсе на уровне здравого смысла. ● Выдвигает гипотезы о причинах ситуации на уровне здравого смысла (при разборе ситуационных кейсов) / Выстраивает собственную релевантную ситуации модель с ошибками (при разборе проективных кейсов). ● Поясняет утверждения на примерах, но они не всегда соответствуют содержанию кейса. ● Не отвечает на дополнительные вопросы, либо допускает серьезные ошибки в ответах.	Удовлетворительно (10-23)
	● Студент не демонстрирует понимание теоретико-методологических или методических оснований решения кейса, допускает грубые ошибки в их интерпретации. ● Не демонстрирует критической оценки ситуации. ● Не выдвигает гипотез о причинах ситуации на уровне здравого смысла (при разборе ситуационных кейсов) / Не выстраивает собственную модель, либо допускает грубые ошибки (при разборе проективных кейсов). ● Не поясняет утверждения на примерах. ● Не отвечает на дополнительные вопросы, либо допускает серьезные ошибки в ответах, не позволяющие	Неудовлетворительно (0-9)

	засчитать ответ.	

Форма промежуточной аттестации	Критерии оценивания	Оценка (баллы)
Письменное практическое задание	Логичная структура с последовательным раскрытием ответа. Профессиональный язык, представлены адекватные примеры-иллюстрации. Соблюдены орфографические, пунктуационные, стилистические нормы русского языка; композиция ясна и логична Вопрос раскрыт полностью Ответ содержит 90% и более правильного решения	5 баллов
	Структура логична, но аргументы в поддержку ответа не всегда последовательны. Аргументы представлены полно, однако профессиональный язык используется не всегда, представлены адекватные иллюстрации к ним. Ответ содержит 60-89 % правильного решения	3-4 балла
	Структура местами не логична, аргументы не всегда последовательны. Аргумент не расписан, используются элементы профессионального языка, иллюстрации носят случайный характер. Есть нарушения орфографических, пунктуационных, стилистических норм русского языка, что затрудняет понимание текста Вопрос раскрыт частично Ответ содержит 30-60 % правильного решения	2-3 балла
	Структура местами не логична, аргументы носят случайный характер. Аргументация отсутствует, профессиональный язык игнорируется. Текст содержит очевидно значительные и многочисленные отклонения от норм использования русского языка Работа написана не в академическом стиле. Задание не выполнено (ответ отсутствует или вопрос не раскрыт) Ответ содержит менее 20% правильного решения	0-1 балл

Интегральная шкала оценивания.

«неудовлетворительно/незачет» - компетенция не освоена или освоена в недостаточной мере. Студент не знает, либо знает на слабом уровне теоретический материал по дисциплине. Не владеет терминологией и основными понятиями из профессиональной сферы или называет неуверенно, с ошибками.

Пороговый (базовый) «удовлетворительно/зачет» - компетенция освоена удовлетворительно. Студент освоил основную номенклатуру и симптоматику психосоматических расстройств.

Продвинутый «хорошо/зачет» - компетенция освоена достаточно хорошо. Студент знает владеет основными теоретическими средствами осмысления имеющихся условий кейса, выдвигает соображения по практическим шагам решения кейса

Высокий «отлично/зачет» - компетенция освоена в полной мере или на продвинутом

уровне. Студент распознает симптоматику, готов к теоретическому осмыслению, выдвигает и на достаточном уровне доказательности обосновывает практические пути решения кейса с привлечением специалистов – врачей, психологов и др. – различных профилей, высказывает обоснованные общие соображения по организации помощи группам лиц, имеющих трудности, сходные с представленными в ситуационной задаче.

5. Методические материалы

Текущий контроль осуществляется с целью мониторинга актуальной ситуации подготовки студентов к этапу промежуточного контроля. Текущий контроль осуществляется в формах: контроля посещаемости, ответов на семинарских (практических) занятиях, дискуссиях, контрольная работа. Преподаватель отслеживает текущую ситуацию по указанным формам текущего контроля и выносит студентам рекомендации для улучшения качества подготовки к промежуточному контролю.

Промежуточный контроль по курсу осуществляется в форме зачета. Зачет проводится в письменной форме в виде самостоятельного решения обучающимся кейса (ситуационной задачи) с последующей устной защитой.

Обучение по дисциплине «Клиническая психология и основы психиатрии» предполагает изучение курса на аудиторных занятиях (практические занятия) и самостоятельную работу студентов. Семинарские занятия по дисциплине предполагают их проведение в различных формах с целью выявления полученных знаний, умений, навыков и компетенций с проведением контрольных мероприятий. С целью обеспечения успешного обучения студент должен готовиться к аудиторным занятиям, поскольку они являются важнейшей формой организации учебного процесса:

– знакомят с новым учебным материалом;
– разъясняют учебные элементы, трудные для понимания;
– систематизируют учебный материал;
– ориентируют в учебном процессе.

Подготовка к аудиторному занятию заключается в следующем:

– повторение и закрепление пройденного на предшествующем аудиторном занятии по материалам конспектов и рекомендованной литературы;
– предварительное ознакомление с тематикой предстоящего занятия;
– чтение рекомендованной литературы;
– осмысление содержания прочитанного в аспекте будущей профессиональной деятельности студента;
– выявление «проблемных мест» и подготовка вопросов на случай, если они не будут выяснены в ходе занятия.

Подготовка к зачету.

Для успешной сдачи зачета необходимо, помимо пошагового освоения дисциплины в течение курса, представлять структуру дисциплины, ориентироваться в связях системы понятий дисциплины, проблемах и задачах соответствующей области знания. При подготовке к зачету студент должен не только повторить содержание курса, но и сопоставить свое представление о данной области с предлагаемой в процессе преподавания курса системой понятий и закономерностей.

Вид учебной работы	Организация деятельности студента
Практические занятия	На практических занятиях осуществляется проработка содержания курса. При подготовке к практическим занятиям студентам необходимо ознакомиться с источниками, учебной литературой, рекомендуется конспектировать источники. Во время практических занятий возможна такая форма работы

	как устные выступления студентов по контрольным вопросам семинарского занятия. Выступление на семинаре должно быть компактным и вразумительным, без неоправданных отступлений и рассуждений. Выступление предполагает самостоятельное изложение материала, вдумчивое и свободное. Важно помнить, что, выступая на занятии, студент обращается к группе, а не только к преподавателю. В свою очередь, остальные студенты должны осознавать важность вовлеченного участия в занятии, слушать, задавать вопросы выступающему, формулировать ответные реплики. По окончании занятия студенту рекомендуется повторить выводы, сконструированные на семинаре, проследив логику их построения, отметив положения, лежащие в их основе. Для облегчения реализации этой задачи во время занятия рекомендуется делать пометки. В случае неточностей и (или) непонимания какого-либо вопроса пройденного материала студенту следует обратиться к преподавателю для получения необходимой консультации и разъяснения возникшей ситуации.
Практические задания	Практические задания представляет собой небольшую, свободного изложения письменную работу, отражающую сущность рассматриваемой проблемы, а также возможные пути ее решения/коррекции. Написание практической работы осуществляется самостоятельно путем приложения изученных научных материалов на практических примерах.

6. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", включая перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Основная литература.

1. Клиническая психология. /под ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2014. 896 с.

6.2. Дополнительная литература.

1. *Демьянов Ю.Г.* Диагностика психических нарушений: Практикум – СПб.: ИД "МиМ", ТОО "Респекс", 1999. 224 с.
2. *Зейгарник Б.В.* Патопсихология. – М.: Издательство Московского университета, 1986. 287 с.
3. Клинические разборы в психиатрической практике. /Под ред. А.Г. Гофмана. – М.: Медпресс-Информ, 2015, 720 с.
4. *Конечный Р., Боухал М.* Психология в медицине. – Прага: Авиценум, 1974. 407 с.
5. *Лурия А.Р.* Основы нейропсихологии. – М.: Издательский центр «Академия», 2003. 384 с.
6. Общая психопатология: сборник тестовых заданий и ситуационных задач / под ред. проф. Е. В. Снедкова. — СПб.: Издательство СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. — 168 с.
7. *Тополянский В.Д., Струковская М.В*. Психосоматические расстройства. – М.: Медицина, 1986. 384 с.
8. *Ясперс К.* Общая психопатология. – М.: «Практика», 1997. 1056 с.

6.3. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы.

Положение об организации самостоятельной работы студентов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации» (в ред. приказа РАНХиГС от 11.05.2016 г. № 01-2211).http://www.ranepa.ru/images/docs/prikazy-ranhigs/Pologenie_o_samostoyatelnoi_rabote.pdf

6.4. Нормативные правовые документы.

Федеральный закон «О психологической помощи населению в Российской Федерации».

6.5. Интернет-ресурсы.

1. http://flogiston.ru/ - информационный сайт о психологический организациях и психологах в России;
2. http://www.apa.org/ - сайт Американской Психологической Ассоциации;
3. http://www.efpa.eu/ - сайт Европейской Федерации Психологический Ассоциаций.

6.6. Иные источники.

Нет

7. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы

Аудитории для практических занятий, оснащенные проекционным демонстрационным оборудованием и компьютером, либо ноутбуком (либо возможностью подключить ноутбук) с установленным программным обеспечением MS Office.

Аудитории для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью доступа в «Интернет» и обеспечением доступа в электронную образовательную среду Академии (http://lib.ranepa.ru/base/), в том числе, в электронные библиотечные системы

Аудитории для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью доступа в «Интернет» и обеспечением доступа в электронную образовательную среду МВШСЭН (https://msses.ru/lib/), в том числе, в электронные библиотечные системы.