

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА
И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ
ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

Институт общественных наук

Факультет психологии

УТВЕРЖДЕНА
решением кафедры
Общей психологии ИОН
Протокол от «08» июня 2019 №10

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.07 Психология аномального развития

37.04.01 «Психология»

(код, наименование направления подготовки)

Клиническая психология
(программа подготовки)

магистр
(квалификация)

Очно-заочная, заочная
(форма обучения)

Год набора – 2020

Москва, 2019 г.

Автор–составитель:

Канд. психол. наук, доцент кафедра общей психологии Бухаров Я.М.
(ученая степень и(или) ученое звание, должность) (наименование кафедры) (Ф.И.О.)

Заведующий кафедрой
Общей психологии,
докт.психол.наук, профессор

Спиридонов В.Ф.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения адаптированной образовательной программы
2. Объем и место дисциплины в структуре адаптированной образовательной программы
3. Содержание и структура дисциплины
4. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся и фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
6. Учебная литература и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине
 - 6.1. Основная литература
 - 6.2. Дополнительная литература
 - 6.3. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы
7. Материально-техническая база, информационные технологии, программное обеспечение и информационные справочные системы

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

1.1. Дисциплина Б1.В.07 Психология аномального развития обеспечивает овладение следующими компетенциями с учетом этапа:

Код компетенции	Наименование компетенции	Код этапа освоения компетенции	Наименование этапа освоения компетенции
ПК -6	Способность создавать программы, направленные на предупреждение профессиональных рисков в различных видах деятельности, отклонений в социальном и личностном статусе и развитии человека	ПК -6.1	Способность разработки программы, направленной на предупреждение нарушений и отклонений в социальном и личностном статусе, психическом развитии сотрудников, военнослужащих и иных лиц, рисков асоциального поведения, профессиональных рисков, профессиональной деформации;

1.1. В результате освоения дисциплины у студентов должны быть сформированы:

ОТФ/ТФ профессиональные действия	Код этапа освоения компетенции	Результаты обучения
	ПК-6.1	<p>на уровне знаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - знать основную номенклатуру и симптоматику психосоматических расстройств; - знать специализацию и основные функции врачей различных специальностей, клинических психологов и иных специалистов, участвующих в оказании помощи социальным группам и отдельным лицам. <p>на уровне умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - уметь выдвигать предварительные диагностические гипотезы в области психосоматики; - уметь выбирать профили специалистов для направления клиента с целью оказания дальнейшей помощи; - уметь организовывать взаимодействие между специалистами, подразделениями и организациями в рамках оказания помощи.

		на уровне навыков: - навык составления предварительного заключения, содержащего диагностические гипотезы и программу оказания помощи клиенту
--	--	---

2. Объем и место дисциплины в структуре ОП ВО

Объем дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины Б1.В.07 «Психология аномального развития» в соответствии с учебным планом составляет 3 з.е (108 часов) из которых выделены на контактную работу с преподавателем 44ч. (очно-заочная форма), 20ч. (заочная форма), на самостоятельную работу обучающихся выделено 28 ч.(очно-заочная форма), 79ч. (заочная форма).

Место дисциплины в структуре ОП ВО

Дисциплина Б1.В.07 «Психология аномального развития» читается на 2 курсе в 3 семестре в соответствии с учебным планом.

3. Содержание и структура дисциплины Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Наименование тем (разделов),	Объем дисциплины, час.						Форма текущего контроля успеваемости **, промежуточной аттестации** *
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СР	
			Л	ЛР	ПЗ	КСР		
Тема 1	Психология аномального развития: определение, предмет, объект ПАР	10	2		3		5	О
Тема 2	Факторы, способствующие развитию дизонтогенеза	9	1		4		4	О
Тема 3	Соотношение симптомов дизонтогенеза и болезни	9	1		3		5	О
Тема 4	Психогенные реакции детского возраста	9	1		3		5	О
Тема 5	Локализация нарушений	9	1		4		4	О

Тема 6	Коррекция и психологическая помощь при аномальном развитии	10	2		3		5	Д
		36						Экзамен
Всего		108	8		20		28	

Заочная форма обучения

№ п/п	Наименование тем (разделов),	Объем дисциплины, час.						Форма текущего контроля успеваемости **, промежуточной аттестации** *	
		Всего	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий				СР		
			Л	ЛР	ПЗ	КСР			
Тема 1	Психология аномального развития: определение, предмет, объект ПАР	17		4				13	О
Тема 2	Факторы, способствующие развитию дизонтогенеза	17		4				13	О
Тема 3	Соотношение симптомов дизонтогенеза и болезни	16		3				13	О
Тема 4	Психогенные реакции детского возраста	16		3				13	О
Тема 5	Локализация нарушений	16		3				13	О
Тема 6	Коррекция и психологическая помощь при аномальном развитии	17		3				14	Д
		9							Зачет
Всего		108		20				79	

** формы текущего контроля успеваемости: опрос (О), диспут (Д) и решение кейсов (К)

*** формы промежуточной аттестации: зачет (За)

Содержание дисциплины

п/п	№ Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)
Тема 1	Психология аномального развития: определение, предмет, объект ПАР	Психология аномального развития: определение, предмет, объект ПАР; Основные стадии психического развития. Понятие дизонтогенеза; История ПАР: этапы
Тема 2	Факторы, способствующие развитию дизонтогенеза	Факторы, способствующие развитию дизонтогенеза; Во время беременности, родов, в после родовом периоде; Социальные факторы дизонтогенеза (виды, условия, история)
Тема 3	Соотношение симптомов дизонтогенеза и болезни	Негативные явления — это выпадение психической деятельности: разрушение, утрата психических функций (интеллекта, памяти и внимания, снижение психической активности). Продуктивная симптоматика связана с явлением возбуждения психических процессов, появлением чего-то, что появилось как результат болезни (невротические расстройства, страхи, галлюцинации, бред, судорожное состояние). Такой подход оправдан во взрослой клинике.
Тема 4	Психогенные реакции детского возраста	Психогенные реакции детского возраста Эмансипация, протестная реакция, гиперкинетический синдром
Тема 5	Локализация нарушений	Выделено два основных вида дефекта. А. Частный дефект, обусловленный дефицитностью отдельных ВПФ (гнозиса, праксиса, речи). Б. Общий дефект, связан с нарушением регуляторных систем (подкорковых и корковых): патологические влечения, нарушение или снижение уровня бодрствования, элементарные эмоциональные расстройства, дефекты интеллектуальной деятельности, недостаточность целенаправленности, программирования и контроля. Нарушение более сложных специфических человеческих образований.
Тема 6	Коррекция и психологическая помощь при аномальном развитии	Специфика психологической коррекции при различных вариантах дизонтогенеза

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

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

4.1.1. В ходе реализации дисциплины Б1.В.07 Психология аномального развития используются следующие методы текущего контроля успеваемости обучающихся:

Тема (раздел)	Методы текущего контроля успеваемости
Психология аномального развития: определение, предмет, объект ПАР	ОПРОС
Факторы,	ОПРОС

способствующие развитию дизонтогенеза	
Соотношение симптомов дизонтогенеза и болезни	ОПРОС
Психогенные реакции детского возраста	ОПРОС
Локализация нарушений	ОПРОС
Коррекция и психологическая помощь при аномальном развитии	ДИСПУТ

4.1.2. Зачет (экзамен) проводится с применением следующих методов (средств):

Проводится в устной форме в виде ответа на вопросы билетов.

4. 2. Материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.

Типовые оценочные материалы по теме 1

Вопросы к семинарскому занятию:

1. *Психология аномального развития: определение, предмет, объект ПАР. Принципы по Выготскому. Связь с другими дисциплинами. Задачи ПАР.*
2. *История ПАР: этапы, вклад психиатрии в ПАР.*
3. *Этиологические факторы дизонтогенеза: биологические (эндогенные, генетические) социальные (факторы натального и постнатального воздействия, психологические).*
4. *Виды депривационного воздействия. Депривационные условия (внешние и внутренние причины). История изучения депривации. Факторы, оказывающие неблагоприятное влияние у ребёнка.*
5. *Три варианта развития в соответствии с динамикой болезненного процесса. Закон, определяющий тяжесть состояния. Следствие этого закона.*

Типовые оценочные материалы по темам 2-4

Текущий контроль успеваемости обучающихся при изучении тем 2-4 осуществляется в форме опроса по основным вопросам:

1. Типы дизонтогенеза по Ковалёву. Клинические формы патологии психического развития.
2. Умственная отсталость: определение, классификация, распространение, клинические проявления и динамика умственной отсталости.
3. Понятие «ядерной олигофрении» по Озерецкому. Клинические проявления «ядерной олигофрении».
4. Повреждённое развитие: модель органической деменции.
5. Классификация внутриутробных аномалий развития и их клиническая характеристика.
6. Искажённое психическое развитие. Аутистические расстройства. Краткий исторический очерк. Классификация РДА.
7. Синдром Каннера: определение, этиология, распространенность, клинические проявления.
8. Синдром Аспергера: определение, этиология, клинические проявления.
9. Синдром Ретта: определение, этиология, клинические проявления.
10. Аутизм после приступов шизофрении, аутистически подобные расстройства, Париаутистические расстройства.
11. Лечение и организация помощи больным с аутизмом: фармакотерапия, психотерапия, психокоррекция, логопедическая работа, психологическая коррекция.
12. Психическая акселерация: определение, причины, коррекция, прогноз.

Типовые оценочные материалы по теме 5

Вопросы для обсуждения:

1. Дисгармоничное психическое развитие: психопатии, патологическое формирование личности, отклонение от темпа полового созревания.
2. Нарушение развития по типу психосоматических расстройств (соматопатии) как синдром повышенной возбудимости нервной системы и незрелости вегетативной регуляции.
3. Гиперкинетический синдром: определение, распространённость, этиология, клинические проявления, коррекция.
4. Особые формы дизонтогенеза в группах высокого риска по психической патологии: феномен шизотипического диатеза, его клинические проявления в эмоциональной сфере и в неврологической, степени выраженности.
5. Общие принципы коррекции и профилактики психического дизонтогенеза.
6. Задержанное психическое развитие: этиология, клинические признаки, первичные задержки церебро-органического генеза, вторичные задержки нервно-психического развития, диссоциированные и дисгармоничные.

Типовые оценочные материалы по теме 6

1. Тотальные и парциальные задержки психического развития.
2. Особенности выполнения тестовых заданий при ЗПР.
3. Дефицитарное развитие с первичной недостаточностью отдельных систем: зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата.
4. Психический инфантилизм: определение, распространённость, этиология. Клинические проявления: гармонический, дисгармонический, органический и психогенный инфантилизм.
5. Психогенные реакции детского возраста. Психогенные реакции подростков. Психологические параметры дизонтогенеза: функциональная локализация нарушений (частичный дефект, общий дефект).
6. Межфункциональное взаимодействие при дизонтогенезе. Соотношение первичного и вторичного дефекта развития.
7. Коррекция и психологическая помощь при аномалии развития.

4.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации.

4.3.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы. Показатели и критерии оценивания компетенций с учетом этапа их формирования

Код компетенции	Наименование компетенции	Код этапа освоения компетенции	Наименование этапа освоения компетенции
ПК -6	Способность создавать программы, направленные на предупреждение профессиональных рисков в различных видах деятельности, отклонений в социальном и личностном	ПК -6.1	Способность разработки программы, направленной на предупреждение нарушений и отклонений в социальном и личностном статусе, психическом развитии сотрудников, военнослужащих и иных лиц, рисков асоциального поведения, профессиональных рисков, профессиональной деформации;

Код компетенции	Наименование компетенции	Код этапа освоения компетенции	Наименование этапа освоения компетенции
	статусе и развитии человека		

Этап освоения компетенции	Показатель оценивания	Критерий оценивания
ПК-6.1	<p>знает основную номенклатуру и симптоматику психосоматических расстройств, специализацию и основные функции врачей различных специальностей, клинических психологов и иных специалистов, участвующих в оказании помощи социальным группам и отдельным лицам, умеет выдвигать предварительные диагностические гипотезы в области психосоматики, выбирать профили специалистов для направления клиента с целью оказания дальнейшей помощи, организовывать взаимодействие между специалистами, подразделениями и организациями в рамках оказания помощи.</p> <p>владеет навыками составления предварительного заключения, содержащего диагностические гипотезы и программу оказания помощи клиенту</p>	<p>Показал систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам (зачетного) тестового материала для проведения экзамена (зачета); точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; владение инструментарием учебных дисциплин, входящих в вопросы (зачетного) тестового материала, умение его эффективно использовать в постановке и решении учебных и профессиональных задач; способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках учебных программ дисциплин (зачетного) тестового материала; полное усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебными программами дисциплин, входящими в вопросы (зачетного) тестового материала; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изученным дисциплинам и давать им критическую</p>

		оценку.
--	--	---------

4.3.2 Типовые оценочные средства промежуточной аттестации

1. Психология аномального развития: определение, предмет, объект ПАР. Принципы по Выготскому. Связь с другими дисциплинами. Задачи ПАР.
2. История ПАР: этапы, вклад психиатрии в ПАР.
3. Этиологические факторы дизонтогенеза: биологические (эндогенные, генетические) социальные (факторы натального и постнатального воздействия, психологические).
4. Виды депривационного воздействия. Депривационные условия (внешние и внутренние причины). История изучения депривации. Факторы, оказывающие неблагоприятное влияние у ребёнка.
5. Три варианта развития в соответствии с динамикой болезненного процесса. Закон, определяющий тяжесть состояния. Следствие этого закона.
6. Соотношение симптомов дизонтогенеза и болезни. Негативные и продуктивные симптомы.
7. Четыре уровня нервно-психического реагирования у детей и подростков. Вывод о соотношении болезни и дизонтогенеза.
8. Типы дизонтогенеза по Ковалёву. Клинические формы патологии психического развития.
9. Умственная отсталость: определение, классификация, распространение, клинические проявления и динамика умственной отсталости.
10. Понятие «ядерной олигофрении» по Озерецкому. Клинические проявления «ядерной олигофрении».
11. Повреждённое развитие: модель органической деменции.
12. Классификация внутриутробных аномалий развития и их клиническая характеристика.
13. Искажённое психическое развитие. Аутистические расстройства. Краткий исторический очерк. Классификация РДА.
14. Синдром Каннера: определение, этиология, распространённость, клинические проявления.
15. Синдром Аспергера: определение, этиология, клинические проявления.
16. Синдром Ретта: определение, этиология, клинические проявления.
17. Аутизм после приступов шизофрении, аутистически подобные расстройства, Парааутистические расстройства.
18. Лечение и организация помощи больным с аутизмом: фармакотерапия, психотерапия, психокоррекция, логопедическая работа, психологическая коррекция.
19. Психическая акселерация: определение, причины, коррекция, прогноз.
20. Дисгармоничное психическое развитие: психопатии, патологическое формирование личности, отклонение от темпа полового созревания.
21. Нарушение развития по типу психосоматических расстройств (соматопатии) как синдром повышенной возбудимости нервной системы и незрелости вегетативной регуляции.
22. Гиперкинетический синдром: определение, распространённость, этиология, клинические проявления, коррекция.
23. Особые формы дизонтогенеза в группах высокого риска по психической патологии: феномен шизотипического диатеза, его клинические проявления в эмоциональной сфере и в неврологической, степени выраженности.
24. Общие принципы коррекции и профилактики психического дизонтогенеза.
25. Задержанное психическое развитие: этиология, клинические признаки, первичные задержки церебро-органического генеза, вторичные задержки нервно-психического

- развития, диссоциированные и дисгармоничные.
26. Тотальные и парциальные задержки психического развития.
 27. Особенности выполнения тестовых заданий при ЗПР.
 28. Дефицитарное развитие с первичной недостаточностью отдельных систем: зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата.
 29. Психический инфантилизм: определение, распространённость, этиология. Клинические проявления: гармонический, дисгармонический, органический и психогенный инфантилизм.
 30. Психогенные реакции детского возраста. Психогенные реакции подростков. Психологические параметры дизонтогенеза: функциональная локализация нарушений (частичный дефект, общий дефект).
 31. Межфункциональное взаимодействие при дизонтогенезе. Соотношение первичного и вторичного дефекта развития.
 32. Коррекция и психологическая помощь при аномалии развития.

Шкала оценивания.

Низкий

«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.

4.4. Методические материалы

Оценка знаний, умений, навыка и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине проводится в форме текущего контроля и промежуточной аттестации. Текущий контроль проводится в течение семестра с целью определения уровня усвоения студентами знаний, формирования умений и навыков, своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке обучающихся и принятия необходимых мер по ее корректировке, а также для совершенствования методики обучения, организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К текущему контролю относятся проверка уровня освоения компетенций в виде

полученных знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности студентов:

- на занятиях (опрос, решение ситуационных задач, ответы (письменные или устные) на теоретические вопросы);
- по результатам самостоятельного письменного выполнения задач;

Для достижения комплексной оценки качества учебной работы студентов внедрена балльно-рейтинговая система оценки учебных достижений обучающихся. Порядок начисления баллов доводится до сведения каждого обучающегося в начале семестра изучения дисциплины.

Максимальная сумма (100 баллов), набираемая студентом по дисциплине включает две составляющие:

– оценка регулярности, своевременности и качества выполнения студентом учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 45 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость студента по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

– оценка знаний студента по результатам промежуточной аттестации (не более 55 – баллов).

Общий балл текущего контроля складывается из следующих составляющих:

- посещаемость – студенту, посетившему все занятия, начисляется 20 баллов;

- выполнение заданий по дисциплине в течение семестра в соответствии с учебным планом. Студенту, выполнившему в срок и с высоким качеством все требуемые задания, начисляется максимально 20 баллов;

- контрольные мероприятия (письменное решение ситуационной задачи) – максимальная оценка 25 баллов.

- бонусы - 20 баллов. До проведения промежуточной аттестации преподаватель может в качестве поощрения начислить обучающемуся до 20 дополнительных (бонусных) баллов за проявление академической активности в ходе изучения дисциплины, выполнение индивидуальных заданий с оценкой «отлично», активное участие в групповой проектной работе, непосредственное участие в НИР и т.п. Начисление бонусных баллов производится на последнем занятии.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине предполагает изучение курса на аудиторных занятиях (лекционные занятия) и самостоятельную работу студентов. Лекционные 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 течении 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.

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. Александер Ф. Психосоматическая медицина. М.: Геррус, 2000 г.
2. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства. Руководство для врачей. М.: Медицина, 1993 г.
3. Анастаси А. Психологическое тестирование. Том 1, глава 9-10. М.: Педагогика, 1982 г.
4. Антонян Ю.М, Гульдан В.В. Криминальная психопатология. М.: Наука, 1991 г.
5. Антонян Ю.М., Бородин С.В. Преступность и психические аномалии. М.: Наука, 1987 г.
6. Ахутина Т.В. Нейропсихология индивидуальных различий как основа применения нейропсихологических методов в школе «Школа здоровья». М., 1997 г., №4.
7. Березин Ф.Б., Мирошников М.П., Соколова Е.Д. Методика многостороннего исследования личности (ММИЛ). Руководство, опросники и ключи. М., 1996 г.
8. Братусь Б.С. Аномалии личности. М., 1988 г.
9. Бурлачук Л.Ф. Исследования личности в клинической психологии. Киев, 1979 г.
10. Ениколопов С.Н., Кравцова О.А. Теории сексуального насилия. Прикладная психология. 1999 г.
11. Запорожец А.В. Избранные психологические труды. Т.1,2. М.: Педагогика, 1986 г.
12. Захаров А.И. Неврозы у детей и подростков. Л., 1988 г.
13. Захаров А.И. Психотерапия неврозов детей и подростков. Л., 1982 г.
14. Зейгарник Б.В. Патопсихология. М.: изд-во МГУ, 1986 г.
15. Исаев Д.Н. Психосоматическая медицина детского возраста. СПб., 1996 г.
16. Кабанов М.М., Личко А.Е., Смирнов В.М. Методы психологической диагностики и коррекции в клинике. Л., 1983 г.

6.2. Дополнительная литература.

1. Александер Ф. Психосоматическая медицина. – М.: «Эксмо-пресс», 2002. 352 с.
2. Базылевич Т.Ф. Введение в психологию целостной индивидуальности. – М: ИП

РАН, 1998. 240 с.

3. Бройтигам В., Кристиан П., Рад М. Психосоматическая медицина. – М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999. 376 с.

4. Буль П.И. Гипноз в клинике внутренних болезней. – Л.: «Медицина», 1968. 240 с.

5. Гуссерль Э. Кризис европейских наук и трансцендентальная феноменология. – М.: Наука, 2013. 496 с.

6. Карвасарский Б.Д. Неврозы. – М.: Медицина, 1980. 448 с.

7. Квасенко А.В., Зубарев Ю.Г. Психология больного. – Л.: «Медицина», 1980.

8. Конечный Р., Боухал М. Психология в медицине. – Прага: Авиценум, 1974. 407 с.

9. Котов С.В. и др. Комплексная терапия хронической ишемии мозга. – М.: ЗАО «РКИ Соверо пресс», 2002. 96 с.

10. Лебединский М.С. Очерки психотерапии. – М.: Медицина, 1971. 412 с.

11. Лоуэн А. Язык тела. – Ростов-на-Дону: «Феникс», 1998. 384 с.

12. Лурия Р.А. Внутренняя картина болезней и иатрогенные заболевания. – М.: Медгиз, 1944. 84 с.

13. Малкина-Пых И.Г. Психосоматика. – М.: «Эксмо», 2005. 992 с.

14. Пащенко С.З. Ипохондрические состояния. – М.: Медгиз, 1958. 132 с.

15. Платонов К.И. Слово как физиологический и лечебный фактор. – М.: Медгиз, 1962. 532 с.

16. Пограничная психиатрия. / Под ред. Ю.А. Александровского. – М.: РЛС, 2006. 1280 с.

17. Рейковский Я. Экспериментальная психология эмоций. – М.: «Прогресс», 1979. 392 с.

18. Рожнов В.Е. Гипноз в медицине. – М.: Медгиз, 1954. 120 с.

19. Семке В.Я. Истерические состояния. – М.: Медицина, 1988. 224 с.

20. Солопов В.Н. Астма, врач и больной. – М., 1994. 144 с.

21. Старшенбаум Г.В. Психосоматика и психотерапия. – М.: Изд-во Института психотерапии, 2005. 496 с.

22. Тополянский В.Д., Струковская М.В. Психосоматические расстройства. – М.: Медицина, 1986. 384 с.

23. Харди И. Врач, сестра, больной. – Budapest: Akademiai Kiado, 1988. 340 с.

24. Чалмерс Д. Сознательный ум. – М.: URSS, 2015. 512 с.

25. Шхвацабая И.К. Ишемическая болезнь сердца. – М.: Медицина, 1975. 400 с.

26. Якубик А. Истерия. – М.: Медицина, 1982. 344 с.

27. Ясперс К. Общая психопатология. – М.: «Практика», 1997. 1056 с.

28. Textbook of Psychosomatic Medicine. / ed. J.L. Lewenson. – Washington: American Psychiatric publishing, 2005. 1114 p.

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

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

Лекционные занятия проводятся в специальных лекционных залах, оборудованных мультимедиа-аппаратурой, мобильным освещением, микрофоном с усилителем звука, видеоэкраном, универсальной доской (интерактив + маркеры).

Практические занятия проводятся в специальных аудиториях, оборудованных мультимедиа-

проектором, универсальной доской (интерактив + маркеры).

Текущее и промежуточное тестирование проводится on-line или в условиях компьютерного класса, обеспеченного специально разработанной программой для компьютерного тестирования off-line.

Программный пакет MS Office, интернет-браузер Firefox или Yandex, программа для работы с мультимедиа (видео) на базе видеохостингов YouTube или RuTube, вспомогательные программы для закидывания информационных ресурсов.

Универсальная программа-оболочка для подготовки электронных тестов по различным темам, систематически обновляющийся комплект для электронного тестирования.

Универсальная программа-оболочка для подготовки различных электронных продуктов – учебно-методических рекомендаций, рабочих тетрадей, учебно-методических комплексов.

База данных по психологии, включающая обширный перечень, а также электронные варианты классических и современных учебных и учебно-методических материалов (учебников, пособий, диагностических тестов и др.).