

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарьмова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2022 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a53d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор Абдулганиева Д.И.



(Handwritten signature)
2022 г.

ПРОГРАММА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА
по специальной дисциплине
КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации (аспирантура)
Специальность: 5.3.6. Клиническая психология

Казань, 2022 г.

Программа кандидатского экзамена разработана в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1259 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)", Приказ Министерства образования и науки РФ от 28 марта 2014 г. N 247 "Об утверждении Порядка прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечня", рабочей программой дисциплины "Клиническая психология"

Составители программы:

Программа составлена:

Менделевич В.Д. - д.м.н. профессор зав. каф. психиатрии и медицинской психологии

Рябова Т.В. - к.пс.н., доцент каф. психиатрии и медицинской психологии

Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры психиатрии и медицинской психологии «11» мая 2022 (протокол № 01)

Заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии,
д.м.н, профессор _____

Менделевич В.Д.

ЦЕЛЬ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Цель кандидатского экзамена по дисциплине «Клиническая психология» – оценка уровня фундаментальной подготовки по современным направлениям клинической медицины, углубленной подготовки по выбранной научной специальности, необходимых для эффективной научной и педагогической деятельности научно-педагогических кадров высшей квалификации по специальности 5.3.6. Клиническая психология

МЕСТО ЭКЗАМЕНА В СТРУКТУРЕ ОПОП

Кандидатский экзамен «Клиническая психология» является формой промежуточной аттестации при освоении дисциплины ОПОП 5.3.6. Клиническая психология

СТРУКТУРА И ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Объем учебной нагрузки

По учебному плану подготовки аспирантов трудоёмкость учебной нагрузки обучающегося при прохождении промежуточной аттестации (сдаче кандидатского экзамена) составляет 36 часов.

Условия допуска к сдаче кандидатского экзамена

Для допуска к сдаче кандидатского экзамена аспирант должен быть аттестован по дисциплине 5.3.6. Клиническая психология

Форма проведения кандидатского экзамена

Кандидатский экзамен по специальности 5.3.6. Клиническая психология состоит из 3 вопросов

Рабочей программы по специальности, разработанной ведущими в соответствующей отрасли высшими учебными заведениями и научными учреждениями

СОДЕРЖАНИЕ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Раздел 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСКОЙ (МЕДИЦИНСКОЙ) ПСИХОЛОГИИ

1.1. Предмет, история развития и современное состояние клинической (медицинской) психологии

История возникновения и развития клинической психологии как науки и как области профессиональной деятельности психологов в России и за рубежом. Психология и медицина. Предмет и объект клинической психологии. Специфика клинико-психологического подхода к изучению психических явлений. Области применения клинико-психологических знаний. Факторы, обуславливающие интенсивное развитие современной клинической психологии. Основные разделы клинической психологии: патопсихология, нейропсихология, психосоматика и психология телесности, психология аномального развития, психологическая реабилитация и психотерапия.

1.2. Основные теоретические проблемы клинической психологии

Роль клинической психологии в решении общих проблем психологии. Фундаментальные психологические проблемы, решаемые на моделях патологии: структура и динамика отдельных психических процессов и личности в целом, связь телесных (соматических) процессов с «душевыми», мозг и психика, закономерности распада и развития психической деятельности.

Системный подход к анализу патологии психики. Симптом, синдром, фактор в клинической психологии. Принципы синдромного анализа и различные типы синдромов в клинической психологии. Типы факторов, лежащих в основе нарушений (изменений) формирования и протекания психической деятельности.

Понятие о психической норме и патологии. Вариабельность возможных подходов к пониманию нормы. Учет различных факторов при квалификации психических явлений как нормальных или патологических.

Здоровье и болезнь. Категория психического здоровья. Этиология, нозология, патогенез. Роль психических факторов в возникновении, течении, лечении и предупреждении заболеваний. Современные международные классификации болезней.

Проблема измерения в клинической психологии. Методологические и методические проблемы оценки эффективности терапии. Факторы субъективной эффективности терапевтического процесса.

Значение клинической психологии в создании методологии и конкретных методов психологической диагностики и психологического воздействия.

1.3. Практические задачи и функции клинических психологов

Клиническая психология и практика. Роль клинической психологии в профилактике заболеваний. Виды и цели клинико-психологической диагностики. Типы экспертных задач, решаемых клиническими психологами. Участие клинических психологов в социально-трудовой адаптации и реабилитации больных. Восстановительное обучение, психотерапия, психологическая коррекция и психологическое консультирование. Особенности клинико-психологической

профилактики, диагностики, экспертизы, психотерапии и психологической коррекции при работе с детьми. Этические принципы и нормы практической деятельности клинических психологов.

РАЗДЕЛ 2. НЕЙРОПСИХОЛОГИЯ

2.1. Предмет и задачи нейропсихологии. Ее теоретическое и практическое значение

Предмет нейропсихологии. Теоретическое значение нейропсихологии, ее вклад в изучение проблемы “мозг и психика”. Роль нейропсихологии в решении общепсихологических проблем. Нейропсихологический анализ нарушений высших психических функций и эмоционально-личностной сферы. Основные направления современной нейропсихологии (клиническая, экспериментальная, реабилитационная нейропсихология, нейропсихология детского возраста и старения, нейропсихология индивидуальных различий и др.). Практическое значение нейропсихологии для диагностики локальных поражений мозга, различных мозговых дисфункций и восстановления нарушенных психических функций.

2.2. Проблема локализации высших психических функций

Современные представления о психической функции как о функциональной системе. Концепция П.К.Анохина. Высшие психические функции человека. История изучения проблемы локализации психических функций: узкий локализационизм, антилокализационизм, эклектические концепции, отрицание возможности локализации высших психических функций. Значение работ Л.С.Выготского и А.Р.Лурия для теории системной динамической локализации высших психических функций.

2.3. Синдромный анализ нарушений высших психических функций

Нейропсихологические симптомы, синдромы, факторы. Соотношение понятий “фактор”, “локализация”, “симптом”, “синдром”. Первичные и вторичные нарушения высших психических функций. Качественная и количественная характеристика нарушений высших психических функций. Системный характер луриевских методов нейропсихологической диагностики. Методы исследования, используемые в различных отраслях нейропсихологии.

2.4. Три функциональных блока мозга

Основные принципы строения мозга, его вертикальная и горизонтальная структурная организация. Энергетический блок. Неспецифические системы мозга и их функции: регуляция процессов активации, обеспечение тонуса, селективного протекания психических процессов. Блок приема, переработки и хранения экстероцептивной информации. Общие принципы строения зрительного, слухового и кожно-кинестетического анализаторов. Первичные, вторичные и третичные поля, их функции. Блок программирования, регуляции и контроля психической деятельности. Лобные доли мозга (конвекситальная, базальная и медиальная кора). Роль лобных долей в регуляции состояний активности, произвольных движений и действий и

поведения в целом. Участие всех трех блоков мозга в обеспечении высших психических функций.

2.5. Межполушарная асимметрия мозга и межполушарное взаимодействие

Проблема асимметрии в биологии. Анатомические и физиологические доказательства межполушарной асимметрии мозга. Клинические наблюдения о неравнозначности левого и правого полушарий мозга для осуществления высших психических функций. Концепция доминантности левого полушария у правшей. Концепция функциональной специфичности левого и правого полушарий мозга. Изучение межполушарной асимметрии на модели “расщепленного мозга”. Нейропсихологический подход к изучению межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия. Нейропсихологические синдромы поражения левого и правого полушарий мозга у левшей.

2.6. Нарушения восприятия при локальных поражениях мозга. Агнозии

Основные принципы строения различных анализаторов. Нарушения зрительного гнозиса при поражении вторичных полей затылочной коры. Виды зрительных агнозий (предметная, симультанная, лицевая, буквенная, цветовая, односторонняя пространственная агнозия). Особенности нарушения зрительного гнозиса при поражении затылочно-теменных отделов левого и правого полушарий. Тактильные агнозии и нарушения схемы тела (соматоагнозия). Нарушения кожно-кинестетических функций при поражении левого и правого полушарий мозга. Нарушения акустико-гностических функций при поражении вторичных отделов височной коры. Гностические нарушения неречевого слуха: слуховая агнозия, амузия, аритмия. Роль правого полушария в неречевом слуховом гнозисе. Речевой слух: основные характеристики речевой фонетической системы русского языка. Гностические нарушения речевого слуха: расстройства фонематического слуха при поражении височных отделов коры левого полушария.

2.7. Нарушения движений и действий. Апраксии

Принципы строения двигательного анализатора. Аfferентные и эfferентные механизмы произвольных движений. Современное понимание строения движений: концепция Н.А.Бернштейна. Апраксии. Классификация апраксий по А.Р.Лурия (пространственная, кинестетическая, кинетическая, регуляторная апраксии.) Роль левого и правого полушарий в организации произвольных движений и конструктивной деятельности.

2.8. Нарушения речи при локальных поражениях мозга

Психологическая структура речи и виды речевой деятельности. Аfferентные и эfferентные звенья речевой системы. Афазии. Классификация афазий по А.Р.Лурия (сенсорная, акустико-мнестическая, оптико-мнестическая, семантическая, аfferентная моторная, эfferентная моторная, динамическая афазии). Парадигматические и синтагматические нарушения речи. Роль правого полушария в организации речевой деятельности. Неафазические нарушения речи (дизартрии, псевдоафазии, алалии).

2.9. Нарушения памяти при локальных поражениях мозга. Амнезии

Психологическая структура мнестической деятельности. Виды нарушений памяти. Модально-неспецифические расстройства памяти и их связь с разными уровнями неспецифической системы. Модально-специфические расстройства памяти. Нарушения памяти как мнестической деятельности. Нарушения памяти при поражении правого и левого полушарий мозга. Особенности нарушений памяти в детском возрасте и при старении.

2.10. Нарушения внимания при локальных поражениях мозга

Психологическая структура внимания. Модально-неспецифические расстройства внимания при поражении различных уровней неспецифической системы. Модально-специфические расстройства внимания. Нарушения произвольного и непроизвольного внимания. Роль лобных долей мозга в регуляции внимания.

2.11. Нарушения мышления при локальных поражениях мозга

Психологическое строение мышления. Структурные и динамические аспекты интеллектуальной деятельности. Нарушения мышления при поражении лобных, затылочных, теменных и височных отделов мозга. Особенности нарушения интеллектуальной деятельности при поражении левого и правого полушарий мозга.

2.12. Нарушения эмоционально-личностной сферы при локальных поражениях мозга

Роль эмоций в организации и регуляции психической деятельности. Основные параметры эмоций. Анатомический субстрат и физиологические показатели эмоций. Феноменология нарушений эмоционально-личностной сферы у больных с локальными поражениями мозга. Нейропсихологические экспериментальные исследования эмоционально-личностных нарушений. Эмоционально-личностные расстройства при поражениях левого и правого полушарий мозга

2.13. Нейропсихологические синдромы при локальных поражениях мозга

Нейропсихологические синдромы поражения затылочных, височных, теменных отделов мозга. Синдромы поражения теменно-височно-затылочных отделов (зоны ТПО) левого и правого полушарий мозга.

Нейропсихологические синдромы поражения конвекситальных, медио-базальных и медиальных отделов лобных долей мозга левого и правого полушарий (варианты лобного синдрома). Синдромы поражения премоторных и префронтальных отделов лобных долей мозга.

Нейропсихологические синдромы поражения глубинных подкорковых структур мозга. Синдромы поражения нижних отделов ствола, диэнцефальных, лимбических структур мозга. Синдромы поражения базальных ядер. Синдромы поражения мозолистого тела.

Полушарная специфика нейропсихологических синдромов. Синдромы поражения левого и правого полушарий мозга у левшей.

Особенности нейропсихологических синдромов, связанные с характером заболевания (опухолевые, травматические, сосудистые, радиационные поражения мозга и т.д.).

2.14. Нейропсихологические основы восстановительного обучения при локальных поражениях мозга

Теоретические основы, психологические и педагогические принципы, конкретные методы компенсации и восстановления нарушенных психических функций. Восстановительное обучение в нейропсихологической практике при нарушениях речи, мыслительной деятельности, произвольных движений и памяти.

Раздел 3. ПАТОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

3.1. Предмет, задачи и методы патопсихологии

Патопсихология – отрасль клинической психологии, изучающая психологические закономерности нарушения, распада психической деятельности и личности у больных психическими заболеваниями и пограничными нервно-психическими расстройствами в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме. Научные, практические и методологические предпосылки выделения патопсихологии как самостоятельной ветви клинической психологии. Патопсихология и психиатрия как две области знания, имеющие общий объект, но различный предмет изучения. Место патопсихологии в системе современных наук о человеке.

Методологические основы и теоретические проблемы патопсихологии. Практические задачи патопсихологии.

Принципы построения патопсихологического исследования, их связь с теоретическими представлениями о природе и сущности психического отражения. Патопсихологический синдром как основной инструмент анализа нарушений психики: структура, отличие от клинических синдромов.

3.2. Патопсихологический анализ нарушений познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы при различных психических заболеваниях

Клиническая и психологическая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях: принципы выделения и описания. Агнозии и псевдогнозии при деменциях, их отличие от агнозий при локальных поражениях мозга. Обманы чувств: иллюзии и галлюцинации, отличие их психологического исследования от клинико-психиатрического. Психологические факторы симптомообразования при обманах чувств. Патопсихологические исследования не резко выраженных (т.е. проявляющихся только в моделирующем эксперименте) нарушений восприятия. Проблема выделения патопсихологических синдромов нарушений восприятия при психических заболеваниях.

Нарушения памяти: феноменология, критерии дифференциации клинических и психологических феноменов нарушения памяти. Различные по тяжести нарушения

непосредственной памяти, их связь с общей клинической картиной нарушений психической деятельности, характерной для заболеваний различного типа. Прогрессирующая амнезия при деменциях. Нарушение опосредствованной памяти: основные психологические проявления, психологические механизмы нарушения опосредствованной памяти. Проблема дифференциации патопсихологических синдромов нарушений памяти.

Нарушения мышления. Отличия патопсихологической классификации нарушений мышления от психиатрической. Классификация нарушений мышления, созданная Б.В.Зейгарник, как важный этап в разработке проблемы патологии мышления. Психологическая характеристика основных видов и вариантов нарушений мышления (по Б.В.Зейгарник). Различные представления о генезе и механизмах нарушений мышления в истории психологии. Современные представления о психологических механизмах нарушений мышления при психических заболеваниях. Проблема квалификации патопсихологических синдромов нарушений мышления.

Нарушения эмоционально-личностной сферы: проблема соотношения клинической и психологической феноменологии эмоционально-личностных расстройств. Патопсихологические проявления нарушений эмоциональной сферы, возможность их экспериментального моделирования. Представления о психологических механизмах нарушения эмоций при различных психических заболеваниях.

Патопсихологические проявления нарушений личности. Патология мотивационно-потребностной сферы как центральное звено в структуре нарушений личности. Различные варианты нарушений мотивационно-потребностной сферы. Нарушения общения при психических заболеваниях. Роль эмоционально-личностных расстройств в генезе нарушений общения. Место нарушений эмоционально-личностной сферы в структуре патопсихологических синдромов.

Нарушения сознания и самосознания. Понятие «сознание» в философии, психологии и психиатрии. Понятие «ясного» и «помраченного» сознания. «Измененные» состояния сознания. Дискуссионные проблемы и перспективы изучения нарушений сознания. Роль сознания и бессознательного в симптомогенезе. Нарушения самосознания: представление о структуре этих нарушений, их месте в общей картине нарушений психической деятельности.

Проблема нозологической специфичности или типичности патопсихологических синдромов. Характеристика основных нозологических синдромов при шизофрении, эпилепсии, диффузных органических поражениях мозга, хроническом алкоголизме, расстройствах психики пограничного спектра.

Значение патопсихологии для теории общей психологии и психиатрии.

3. 3. Расстройства личности и их исследование в клинической психологии

Развитие подходов к изучению нарушений личности в отечественной психологии: Московская школа патопсихологии: культурно-историческая концепция Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева, А. Р. Лурия и основные направления изучения нарушения личности по Б.В. Зейгарник. Нарушение «личностного компонента» деятельности при основных видах психической патологии – роль измененных

отношений, мотивации, самооценки в изменении структурных и содержательных компонентов внимания, памяти, восприятия, мышления. Ленинградская школа В.Н. Мясищева: исследование нарушения системных отношений личности к социальному окружению и собственному Я при неврозах. Место патопсихологического эксперимента и диагностических методик в классических патопсихологических исследованиях. Исследования расстройства личности и самосознания. Самосознание и самооценка при аномалиях личности. Диагностические модели изучения патологии личности: квазиэкспериментальные, проективные методы, опросники.

Раздел 4. ПСИХОСОМАТИКА И ПСИХОЛОГИЯ ТЕЛЕСНОСТИ

4.1. Психосоматика как область междисциплинарных исследований взаимосвязи «сомы» и «психики»

Психосоматическая проблема в системе гуманитарного и естественнонаучного знания. Актуальность исследования психосоматической проблемы в психологии. Клинико-психологический аспект проблемы: традиционный подход и необходимость поиска новых теоретических интерпретаций. Различные классификации психосоматических расстройств (МКБ-10, DSM-III, DSM-IV). Достоинства и недостатки существующих классификаций. Проблема предмета психологического изучения в психосоматике.

4.2. Психосоматика в истории науки. Основные направления и проблемы

Психосоматические идеи в истории медицины – от Гиппократов до XIX века; психоаналитически ориентированная психосоматика (различные направления и школы, понятие психосоматической специфичности, личностного профиля, феномены ресоматизации-десоматизации, теория объектных отношений и др.).

Идеи российской физиологической школы (И.М.Сеченов, И.П.Павлов и их ученики), положившие начало концепции нервизма в медицине. Концепция К.М.Быкова и его последователей о роли кортико-висцеральных связей в возникновении соматических расстройств.

Теория стресса Г.Селье, ее роль в разработке проблем психосоматики. Основные модели психосоматического симптомогенеза, опирающиеся на понятие «физиологического» и «психологического» стресса. Основные феномены совладания (coping behavior) со стрессом. Их роль в симптомогенезе.

Современная психосоматика: на пути интеграции различных теоретических и методологических подходов. Биопсихосоциальная модель психосоматического симптомогенеза как отражение этой тенденции в научных исследованиях и практике.

Современные бихевиористические подходы в психосоматике. Концепция типов поведения, роль поведенческих типов в симптомогенезе.

Феномен алекситимии: основные признаки, генезис алекситимического симптомокомплекса, роль алекситимии в симптомообразовании. Теоретические и практические аспекты дальнейшего изучения феномена алекситимии.

4.3. Современная психосоматика.

В поиске психологического предмета изучения. Психология телесности как альтернатива традиционной психосоматики. Возможность применения идей Л.С.Выготского в психосоматике для выделения психологических феноменов,

механизмов их возникновения и функционирования. Понятия «организм, тело, телесность». Телесность как феномен, имеющий культурно-историческую детерминацию. Понятия «психологический онтогенез телесности, «психосоматическое развитие», «психосоматический феномен» в норме, «психосоматический симптом». Роль познавательной активности (нозогнозии) самого больного в психосоматическом симптомогенезе.

Внутренняя картина болезни (ВКБ) как сложный психосоматический феномен. История изучения. Различные представления о структуре ВКБ. Факторы, влияющие на ее становление. Проблема психологической коррекции ВКБ.

Личностные феномены в психосоматике. Их место в общей структуре психосоматических расстройств, роль в возникновении новых телесных симптомов. Проблема психологической саморегуляции при психосоматических расстройствах. Проблема психодиагностики и коррекции личностных феноменов в психосоматике.

4.4. Психология телесности

Феноменология телесности. Границы тела, устойчивость образа тела, формы телесной идентичности. Внешнее и внутреннее тело, семантика «внутренней» телесности. Проблема верификации телесного ощущения. Телесность человека и интрацепция в контексте культурно-исторического подхода. Нарушения телесного восприятия при различных психических расстройствах. Проблема «культурной патологии» телесных функций.

Раздел 5. ПСИХОЛОГИЯ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ И ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

5. 1. Роль возрастных (психических и физиологических) особенностей в формировании психических нарушений детского и подросткового возраста

Факторы развития болезни: их соотношение в динамике болезненного процесса. Особенности симптомов психических нарушений детского возраста. Патогенетическая роль сомато-вегетативных дисфункций. Значение неправильных условий воспитания. Особенности психогенных, эндогенных и соматических расстройств у детей. Соматические проявления детских поведенческих реакций.

5.2. Закономерности нормального и аномального развития

Первичные и вторичные нарушения (Л.С.Выготский). Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом системогенезе. Основные симптомы асинхронии развития: ретардация, патологическая фиксация, временный и стойкий регресс. Ключевые новообразования: их развитие, варианты динамики в норме и патологии.

5.3. Психологические методы исследования аномального ребенка

Направленное наблюдение, качественный анализ психического развития ребенка. Нейро- и патопсихологические методы исследования. Экспериментальное обучение как метод диагностики нарушений развития. Психологические тесты. Синтетические тесты. Принципы их построения. Тест Бине-Симона и его модификации. Критика синтетических тестов. Аналитические тесты. «Психологический профиль» Россолимо. Схема построения теста Векслера. Критика

аналитических тестов. Методы исследования личности. Проективные методы (ТАТ, КАТ), тест фрустрации Розенцвейга. Игра и рисование как диагностические методы.

5.4. Психология девиантного поведения

Понятие поведенческой социальной нормы. Разновидности, типы и формы отклоняющегося поведения. Аддиктивное поведение как актуальная проблема современно общества. Клинико-психологические характеристики аддикта. Особенности семей, имеющих детей и взрослых с нарушениями психического развития и отклоняющимся поведением. Проблемы ранней междисциплинарной семейно-центрированной помощи: выявление, диагностика, вмешательство, оценка эффективности.

Раздел 6. ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО: ПСИХОТЕРАПИЯ, ПСИХОКОРРЕКЦИЯ, ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

6.1. Медицинская и психологическая модели психотерапии

Проблема научного статуса психологической (не-медицинской) психотерапии, междисциплинарность её предмета. Психотерапия в системе видов психологической помощи – консультирования, коррекции, сопровождения, супервизии: критерии сравнения: показания и ограничения, цели, форматы, теоретические основы. Проблемы деонтологии в психотерапии, профессиональный этический кодекс; ошибки и злоупотребления в области психотерапии.

Современное пространство терапевтического опыта: основные направления психотерапии – психоаналитическое, когнитивное, гуманистическое, бихевиоральное и их современные варианты. Проблема интеграции различных психотерапевтических подходов– основания, возможности и границы. Структура научного знания в психотерапии: теоретическая модель человека, теория развития и психопатологии, теория терапевтического процесса и эффективности психотерапии.

6.2. Психотерапия как предмет исследования

Проблема адекватности традиционной научной методологии; значение методов гуманитарных наук о человеке (семиотики, герменевтики) для развития исследований в области психотерапии. Общие и специфические факторы эффективности психотерапии, «парадокс эквивалентности» эффективности различных терапевтических систем. Исследование основных «переменных» психотерапии в рамках Меннингерского проекта: роль терапевтических отношений, терапевтических и этических установок терапевта; мотивация пациента и фактор веры; плацебо-эффект, роль уровня патологии личности. Исследование психотерапии как процесса, его разных фаз, динамики терапевтических отношений и изменений личности пациента на разных фазах терапевтического процесса. Факторы преждевременного прерывания психотерапии. Методы оценки «пригодности» к психотерапии, предикторы её эффективности, методы оценки эффективности.

6.3. Концепции традиционной и модифицированной психоаналитической психотерапии

Основные понятия психоаналитической психотерапии: сеттинг, терапевтический альянс, перенос, контрперенос, сопротивление. История и логика развития этих понятий. Основные методы психоаналитической психотерапии и их модификация с

учетом уровня патологии пациента. Теории объектных отношений и селф-психология: модели развития, психопатологии, психотерапии (М.Кляйн, М.Малер, Х.Кохут, О.Кернберг). «Экспрессивная психотерапия» Кернберга и «восстановительная психотерапия» Кохута в применении к пациентам с личностными расстройствами.

6.4. Когнитивно-бихевиоральная психотерапия - основные понятия и методы

Когнитивная модель порождения дисфункциональных поведенческих нарушений и патологических состояний при депрессиях и тревожно- фобических расстройствах.

Проблема интеграции когнитивной терапии с другими направлениями психотерапии -с психодинамическими моделями, системной семейной психотерапией.

6.5. Гуманистическое и экзистенциальное направление психотерапии

Основные понятия и методы: условия эффективности человеко-центрированной терапии К. Роджерса – аутентичность терапевта, безоценочное принятие, эмпатическое слушание, конгруэнтность актуальному («здесь и сейчас») психотелесному опыту. Основные понятия и методы гештальттерапии. Супрессивные и экспрессивные методы содействия личностному росту.

4.1. Перечень вопросов по программе

- Биопсихосоциальный подход к изучению человека.
- Понятия здоровья и болезни с позиций биопсихосоциального подхода.
- Принципы интервьюирования в клинической психологии.
- Этапы интервьюирования в клинической психологии.
- Психология соматически больного.
- Психологические особенности больного в акушерско-гинекологической клинике.
- Психологические особенности больного в терапевтической клинике.
- Психологические особенности больного в онкологической клинике.
- Психологические особенности больного в хирургической клинике.
- Типы психического реагирования на болезнь.
- Факторы, влияющие на тип психического реагирования на заболевание.
- Основы психологических взаимоотношений психолога и пациента.
- Методы оценки типов психического реагирования на болезнь.
- Темперамент, и его значение в клинической психологии.
- Способы оценки темперамента.
- Основные клиничко-психологические параметры типов темперамента.
- Свойства темперамента.
- Характер, и его значение в клинической психологии.
- Способы и методы оценки характерологических особенностей.
- Понятие гармоничного и дисгармоничного характера.
- Факторы, влияющие на формирование характера.
- Основные клиничко-психологические параметры особенностей характера.

- Понятие акцентуаций характера.
- Личность, и ее значение в клинической психологии.
- Основные теории личности.
- Современные концепции развития личности в онтогенезе.
- Методы оценки личностных особенностей.
- Психологическое тестирование и его роль в оценке характера и личности. Психометрические требования к тестам.
- Проективные экспериментально-психологические методики.
- Основные непроективные экспериментально-психологические методики исследования личности (ММРІ, тест Леонгарда, Стреляу).
- Невротические расстройства, клинические проявления.
- Теории и концепции неврозогенеза.
- Теории и концепции психосоматических расстройств.
- Психосоматические и соматоформные психические расстройства.
- Основы психологического консультирования, психокоррекции и психотерапии.

Билет для сдачи кандидатского экзамена по программе, содержит 3 вопроса.

Образец:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Специальность 5.3.6. Клиническая психология

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № X

1. Биопсихосоциальный подход к изучению человека.
2. Теории и концепции психосоматических расстройств.
3. Основные непроективные экспериментально-психологические методики исследования личности (ММРІ, тест Леонгарда, Стреляу).

Председатель экзаменационной комиссии _____

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Уровень знаний оценивается экзаменационной комиссией по пятибалльной системе.

Ответ оценивается на **«отлично»**, если аспирант (соискатель):

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Ответ оценивается на **«хорошо»**, если аспирант (соискатель):

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

Ответ оценивается на **«удовлетворительно»**, если аспирант (соискатель):

дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Ответ оценивается **«неудовлетворительно»**, если аспирант (соискатель):

при незнании и непонимании аспирантом (соискателем) существа экзаменационных вопросов.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

6.1. Основная литература

6.1.1. Электронные учебные издания/учебники, учебные пособия в библиотеке

- Лукацкий, М. А. Психология / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 704 с. (Серия "Психологический компендиум врача") - ISBN 978-5-9704-4084-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440841.html>
- Сидоров, П. И. Клиническая психология / Сидоров П. И. , Парняков А. В - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-1407-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414071.html>
- Петрова, Н. Н. Медицинская психология : учебное пособие / Петрова Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6118-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461181.html>
- Фролова, Ю. Г. Медицинская психология : учебник / Ю. Г. Фролова. - 2-е изд. , испр. - Минск : Вышэйшая школа, 2020. - 431 с. - ISBN 978-985-06-3298-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850632982.html>
- Степанова, О. П. КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ В СХЕМАХ И ТАБЛИЦАХ : учеб. пособие / Степанова О. П. , Крайнюков С. В. - 3-е изд. , стер. - Москва : ФЛИНТА, 2020. - 98 с. - ISBN 978-5-9765-2372-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859765237221.html>
- Корехова, М. В. Психология и современный мир : материалы Всероссийской научной конференции студентов, аспирантов и молодых ученых, (Архангельск, 23 апреля 2015 г.). Выпуск 8, ч. 1 / Корехова М. В. - Архангельск : ИД САФУ, 2015. - 306 с. - ISBN 978-5-261-01092-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785261010920.html>

6.2. Дополнительная учебная литература:

Монина Г.Б. Психологическое консультирование детей и подростков. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского управления и экономики, 2011.

6.2.1. Электронные ресурсы

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108

2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://old.kazangmu.ru/lib/>

3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) <http://www.studmedlib.ru>.

4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г.) <http://elibrary.ru/>

5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

Программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется