

МИНПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дагестанский государственный педагогический университет»

КАФЕДРА КОРРЕКЦИОННОЙ ПЕДАГОГИКИ И СПЕЦИАЛЬНОЙ  
ПСИХОЛОГИИ



**Рабочая программа дисциплины (модуля)**

**Б1.В.ДВ.03**

**Дисциплины по выбору**

**Б2. П.7 ПРЕДДИПЛОМНАЯ ПРАКТИКА**

- Направление -** – 37.05.01 Клиническая психология
- Профиль -** Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях
- Квалификация -** Специалист
- Форма обучения -** очная, заочная
- Сроки обучения -** – очная (5 лет 6мес.)

**Махачкала, 2021**

**Автор:** Джамалудинова З.Г., доцент, к.п.н. \_\_\_\_\_

**Рецензент:** Пенин Г.Н., д.п.н., профессор кафедры  
сурдопедагогики РГПУ им А.Н.Герцена

Барабаш Е.Ю., к.психол.н., доцент, директор  
Психологического центра «Твой  
психолог»

**Программа утверждена на заседаниях:**

**кафедры** коррекционной педагогики и специальной психологии  
(*протокол № 8 от « 06 » марта  
2021г.*)

Зав. кафедрой Маллаев Д.М. д.п.н., профессор \_\_\_\_\_

**Ученом совете факультета** специального (дефектологического)  
образования

(*протокол № 7 от « 06 » марта  
2021г.*)

Председатель совета Омарова П.О., к.псих.н., профессор  
\_\_\_\_\_

**Методическом совете** ДГПУ

(*протокол № 4 от « 24 » мая  
2021г.*)

Председатель совета Вечедова А.Д., к.п.н., доцент \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученое звание) (подпись)

## 1. Вид (тип) практики, способ и формы ее проведения

Вид (тип) практики – производственная практика, преддипломная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

Способ проведения практики – стационарный.

Форма проведения практики – непрерывная, индивидуальная

Цель и направленность преддипломной практики

Цель преддипломной практики - обобщение и совершенствование знаний и умений студентов по будущей специальности, проверка возможности самостоятельной работы в качестве клинического психолога в коррекционных учреждениях специального образования, подготовка и апробация материалов к выпускной квалификационной работе.

**Задачи преддипломной практики:**

- формирование представлений студентов относительно своей будущей профессиональной деятельности в качестве клинического психолога;
- практическое использование знаний при проведении психологической диагностики, консультирования, психологической коррекции, психологической поддержки и других видов специальной помощи пациентам;
- овладение современными психокоррекционными техниками и применение их в работе;
- развитие умений и навыков работы с педагогическим персоналом, умения устанавливать контакт с коллегами, выбирать эффективные формы работы с педагогами коррекционных учреждений;
- формирование научно-исследовательских умений в ходе проведения психологического исследования и сбора экспериментального материала для дипломной работы;
- формирование профессиональной позиции клинического психолога, стиля поведения, мировоззрения, освоение профессиональной этики

## 2. Планируемые результаты обучения при прохождении преддипломной практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения
ПК-1	готовностью разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить эмпирические исследования, анализировать и обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов;	<b>Знает:</b> приемы и методы организации и планирования психологических исследований; современные проблемы и тенденции развития психологии; технологию формулировки гипотезы психологического исследования и разработки дизайна психологического исследования, методикой планирования, проведения контрольных, формирующих и констатирующих экспериментов в психологическом исследовании. <b>Умеет:</b> получать, обрабатывать, анализировать и интерпретировать данные исследований с помощью методов вариационной статистики <b>Владеет:</b> базовыми методами и процедурами проведения психологических исследований и экспериментов, обработки и описания данных, анализа и интерпретации полученных результатов
ПК-2	готовностью выявлять и анализировать информацию о	<b>Знает:</b> основные и дополнительные методы получения информации и ее анализа о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского

	<p>потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг);</p>	<p>персонала (или заказчика услуг)  <b>Умеет:</b> выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг).  <b>Владеет:</b> навыками использования методов сбора и анализа информации о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)</p>
ПК-3	<p>способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;</p>	<p><b>Знает:</b> основные потребности и запросы клиентов, методы и методики их выявления; симптоматику, классификацию и диагностику нервных болезней  <b>Умеет:</b> выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико- психологических методов и подходов; эффективно взаимодействовать с пациентом (клиентом), медицинским персоналом и заказчиком услуг с учетом клинико- психологических, социально- психологических и этико-деонтологических аспектов взаимодействия  <b>Владеет:</b> методами и методиками диагностики потребностей и запросов клиента, использовать их для эффективного взаимодействия со всеми субъектами консультативного и психотерапевтического процесса; необходимыми знаниями об основных направлениях клинико- психологических вмешательств (психотерапии и психологического консультирования) и их теоретической обоснованности.</p>
ПК-4	<p>способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях</p>	<p><b>Знает:</b> классификацию основных видов психических нарушений; структуру дефекта при различных ограничениях здоровья; специфику психологического обследования и уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории; методы и технологии психологического обследования, подготовки структурированного психологического заключения, информирования пациента и медицинского персонала о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях  <b>Умеет:</b> осуществлять рациональный выбор методов психологического обследования и уточнения структуры нарушения для подготовки структурированного психологического заключения, информирования пациента и медицинского персонала о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях.  <b>Владеет:</b> методами и технологиями психологического обследования и уточнения структуры нарушения для подготовки структурированного психологического заключения, информирования пациента и медицинского персонала о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях; технологиями разработки новых методов психолого-педагогического обследования и постановки психологического диагноза.</p>
ПК-5	<p>способностью и готовностью определять цели и</p>	<p><b>Знает:</b> основные психологические и психотерапевтические теории с этическими и методическими основами их практической</p>

	<p>самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клиничко-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития;</p>	<p>реализации; клиничко- психологическую феноменологию, механизмы и факторы риска возникновения расстройств психического, психосоматического здоровья и развития.  <b>Умеет:</b> определять цели, задачи и программы психологического вмешательства; использовать методы психологического консультирования, психопрофилактики, реабилитации и психотерапии в работе с индивидами, группами, учреждениями, представителями различных субкультур; выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально- психологических характеристик  <b>Владеет:</b> необходимыми знаниями об основных направлениях клиничко- психологических вмешательств (психотерапии и психологического консультирования) и их теоретической обоснованности; методами анализа психофизиологических данных для выявления вида и структуры дефекта психической деятельности; разнообразными стратегиями психопрофилактической, психокоррекционной, реабилитационной и психотерапевтической работы с учетом характера и факторов нарушения здоровья и развития (при работе с семьей, с девиантными подростками); навыком разработки программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально- психологических характеристик; использовать методы психотерапии и психологического консультирования в работе с индивидами, группами, учреждениями и бизнес структурами, с представителями социальных и религиозных субкультур</p>
ПК-6	<p>способностью осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и "терапевтическую среду";</p>	<p><b>Знает:</b> основы теории и практики психологического консультирования; основные концепции личности в клиничко- психологической практике; феноменологию личностных расстройств; опыт работы психологов в стране и за рубежом; феноменологию личностных расстройств, методы диагностики и психологической коррекции личностных расстройств  <b>Умеет:</b> осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или сотрудников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами); создать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду».  <b>Владеет:</b> навыками психологического консультирования медицинского персонала (или сотрудников учреждений образования и социальной защиты населения) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами); навыками консультирования медицинского персонала (или сотрудников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами) с расстройствами личности для создания необходимой психологической атмосферы и терапевтической среды</p>

ПК-9	<p>способностью формулировать цели, проводить учебные занятия с использованием инновационных форм и технологий обучения, разрабатывать критерии оценки результатов образовательного процесса, проводить супервизию педагогической, научно-исследовательской и практической работы обучающихся;</p>	<p><b>Знает:</b> основные направления развития системы образования, содержание педагогической деятельности; организацию и проведение учебных занятий в различных формах; методологические и технологические аспекты супервизии; методы воспитательно-образовательной работы; организацию самостоятельной работы, консультирования и стимулирования научной активности субъектов образовательного процесса, организацию научных дискуссий и конференций</p> <p><b>Умеет:</b> формулировать цели, разрабатывать стратегии и план обучения, выбирать и использовать современные технологии обучения, обеспечить системность представления учебного материала, создавать рациональную структуру и содержание занятий, оценивать и совершенствовать программы обучения; реализовывать педагогическую деятельность</p> <p><b>Владеет:</b> процедурами организации и проведения современных научных исследований, научно-практических работ, проектирования и реализации учебно-воспитательного процесса; методами супервизирования педагогической, научно-исследовательской и практической работы обучающихся и стажеров в процессе обучения; навыками организации и проведения учебных занятий в различных формах (лекции, семинары, практические занятия, активные и дистанционные методы обучения), разработки критериев оценивания результатов обучения</p>
ПК-10	<p>готовностью формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания;</p>	<p><b>Знает:</b> основы формирования установок, направленных на здоровый образ жизни, продуктивное преодоление жизненных трудностей; навыки подготовки и презентации программ психического здоровья для общественных и государственных организаций, программ раннего психологического вмешательства для групп повышенного риска психологической дезадаптации в различных ее формах.</p> <p><b>Умеет:</b> прогнозировать изменения и оценивать их динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида; популяризировать психологические знания; распространять информацию о роли психологических факторов в поддержании и сохранении психического и физического здоровья</p> <p><b>Владеет:</b> навыками формирования установок, направленных на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром; навыками подготовки и презентации программ психического здоровья для общественных и государственных организаций, программ раннего психологического вмешательства для групп повышенного риска психологической дезадаптации в различных ее формах.</p>

ПСК-1.1	способностью и готовностью к применению организационных, правовых и этических принципов работы психолога в консультировании;	<p><b>Знает:</b> организационные, правовые и этические принципы работы психолога в консультировании и психотерапии.</p> <p><b>Умеет:</b> применять организационные, правовые и этические принципы работы психолога в консультировании субкультур.</p> <p><b>Владеет:</b> основными техниками создания и поддержания рабочего альянса в психотерапевтических отношениях.</p>
ПСК-1.2	способностью и готовностью к овладению фундаментальными теоретико-методологическими концепциями развития личности, психопатологии и психологического консультирования;	<p><b>Знает:</b> фундаментальные теоретико-методологические концепции современной клинической психологии; фундаментальные теоретико-методологические концепции развития личности; фундаментальные теоретико-методологические концепции психопатологии и психотерапии; генез расстройств самосознания, структуру и функции самосознания при разных формах психической патологии, его динамике в процессе диагностики и психотерапии.</p> <p><b>Умеет</b> ориентироваться в современных теоретико-методологических концепциях клинической психологии; самостоятельно планировать и проводить исследование по оценке динамики личности в психотерапевтическом процессе и эффективности психотерапевтического вмешательства; осуществлять качественный и количественный анализ результатов исследования, а также проверку их статистической достоверности.</p> <p><b>Владеет</b> знаниями о фундаментальных теоретико-методологических концепциях клинической психологии</p>
ПСК-1.4	способностью и готовностью к применению знаний о психологических закономерностях и механизмах психологического воздействия, общих и специальных факторах эффективности психотерапевтического процесса;	<p><b>Знает</b> психологические закономерности и механизмы психологического воздействия; общие и специальные факторы эффективности психотерапевтического процесса</p> <p><b>Умеет</b> применять знания, теоретические модели и методы, разработанные в психологии экстремальных и стрессовых ситуаций для решения прикладных задач клинко- психологической практики</p> <p><b>Владеет</b> методами и методиками разрешения конфликтных ситуаций, оказания клинко- психологической помощи в полном объеме</p>
ПСК-1.5	способностью и готовностью к использованию знаний об истории развития, теоретико-методологических основах и психологических категориях психологии экстремальных и кризисных ситуаций;	<p><b>Знает</b> историю развития психологии экстремальных и стрессовых ситуаций; теоретико-методологические основы психологии экстремальных и кризисных ситуаций.</p> <p><b>Умеет</b> планировать деятельность и самостоятельно работать при оказании экстренной психологической помощи в экстремальных и кризисных ситуациях.</p> <p><b>Владеет</b> приемами психологического сопровождения лиц, находящихся в ситуациях стресса и в ситуации кризиса</p>
ПСК-1.7	способностью и готовностью к применению методов клинко-	<p><b>Знает</b> методы клинко- психологической оценки психопатологических симптомов, защитных механизмов и копинговых стратегий личности; основы смежных медицинских дисциплин: медицины</p>

	<p>психологической оценки психопатологических симптомов, защитных механизмов и копинговых стратегий личности с целью выбора конкретных программ психологического воздействия;</p>	<p>катастроф, психиатрии чрезвычайных ситуаций, психофармакологии и фармакотерапию  <b>Умеет</b> оценивать психопатологические симптомы, защитные механизмы и копинговые стратегии личности; применять методы клинико-психологической оценки психопатологических симптомов, защитных механизмов и копинговых стратегий личности с целью выбора конкретных программ психологического воздействия.  <b>Владеет</b> основными методами психодиагностических исследований в рамках психологического сопровождения деятельности специалистов экстремального профиля</p>
ПСК-1.8	<p>способностью и готовностью к использованию методов психологического консультирования в работе с индивидами, группами, учреждениями, с представителями социальных и религиозных субкультур;</p>	<p><b>Знает</b> психологические закономерности функционирования и развития разных социальных и религиозных субкультур; методы психологического консультирования; психологические закономерности функционирования и развития разных социальных групп (семьи).  <b>Умеет</b> использовать методы психотерапии и психологического консультирования.  <b>Владеет</b> клинико- психологическими методами и методиками влияния на массовое сознание с целью профилактики социогенных нарушений здоровья</p>
ПСК-1.10	<p>способностью и готовностью к планированию деятельности и самостоятельной работе при оказании экстренной психологической помощи в экстремальных и кризисных ситуациях;</p>	<p><b>Знает</b> основные направления и содержание психологической помощи в экстремальных и кризисных ситуациях.  <b>Умеет</b> планировать и осуществлять деятельность по оказанию экстренной психологической помощи в экстремальных и кризисных ситуациях.  <b>Владеет</b> основными навыками (приемами) оказания экстренной психологической помощи в экстремальных и кризисных ситуациях; основными дистанционными методами психологического консультирования</p>
ПСК-1.12	<p>способностью и готовностью к индивидуальной, групповой и семейной психотерапии, психологическому консультированию и психологической коррекции отсроченных реакций на травматический стресс;</p>	<p><b>Знает</b> общие закономерности развития психогенных реакций и расстройств в экстремальных и стрессовых ситуациях; психологию сексуальности и сексуальные расстройства; гендерные особенности и психологию консультирования в области сексуальных расстройств; факторы риска и механизмы их воздействия на психическое развитие человека.  <b>Умеет</b> осуществлять диагностическую, психопрофилактическую и психокоррекционную работу с семьей проблемного ребенка.  <b>Владеет</b> основными приемами установления контакта, методами психокоррекционной и психотерапевтической работы с детьми, имеющими особенности развития; современными процедурами и технологиями консультирования родителей по вопросам эмоциональных и поведенческих нарушений у детей с целью их коррекции; основными приемами психологической коррекции отсроченных реакций на травматический стресс</p>

### 3. Место практики в структуре ОПОП ВО

Раздел основной образовательной программы специалитета по специальности - 37.05.01 «Клиническая психология», специализация «Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях» Преддипломная практика является обязательным и представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся.

Преддипломная практика проводится на базе учреждений специального образования для детей с отклонениями в развитии: сенсорными нарушениями, интеллектуальной недостаточностью, речевыми расстройствами, нарушениями опорно-двигательного аппарата, эмоционально-волевой сферы и поведения и на клинических базах. Данный вид практики является завершающим этапом обучения из всех видов пройденных практик и предполагает наличие достаточно высокого уровня профессиональной подготовки студентов, опирающихся на знания и навыки, полученные на предыдущих этапах практики.

В период прохождения преддипломной практики студенты выполняют основные обязанности клинического психолога, осуществляют сбор и апробацию материалов для дипломной работы.

Преддипломная практика базируется на дисциплинах профессионального цикла учебного плана. В процессе изучения дисциплин профессионального цикла, и по выбору студенты осваивают содержание предметной, психолого-педагогической и методической составляющих будущей профессиональной деятельности.

В ходе преддипломной практики студенты используют знания, умения и навыки, сформированные в ходе изучения дисциплин модульных блоков: «патопсихология», «психотерапия», «основы психосоматики», «психология аномального развития» и других клинических дисциплин, приобретении ими навыков диагностики и концептуализации ранних этапов, эмоциональных и поведенческих расстройств у детей, подростков, взрослых, умение планировать проведение индивидуальной, групповой и семейной психопрофилактики и психокоррекции.

Под руководством руководителя практики студенты проводят научно-исследовательскую работу, результатом которой может стать доклад на научной студенческой конференции, дипломная работа по специальности.

Данный вид практики является завершающим этапом обучения из всех видов пройденных практик и предполагает наличие достаточно высокого уровня профессиональной подготовки студентов, опирающихся на знания и навыки, полученные на предыдущих этапах практики.

#### **4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях, место и сроки проведения практики.**

Общая трудоемкость производственной практики определяется базовым учебным планом и составляет 3 з.е. или 108 часов. Практика проводится в I семестре.

Продолжительность практики - 2 недели.

Практика проводится в коррекционно-образовательных учебных заведениях, реабилитационных центрах и на клинических базах (психотерапевтическая поликлиника, психоневрологический диспансер и т.д.) в соответствии с договорными обязательствами сторон.

#### **5. Структура, содержание и формы отчетности**

Общая трудоемкость практики составляет 3 з.е.

Формируемые компетенции	№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной во время практики, включая самостоятельную работу студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
Профессиональные компетенции	ПК-1;2;4;5;6;9;10.	Подготовительный	1. Изучить психологические	54	Отчет.

(ПК)		этап. Деятельно ственный этап. Заключите льный этап.	особенности здоровья, влияющие на развитие личности. 2. Какова роль психолога в психотерапевтическ ой практике? 3. Клиническая психология в службе «кризисных состояний».		
Профессионально - специализирован ные компетенции	ПСК- 1.1;1.2; 1.4;1.5;1.7; 1.8;1.9;1.10 ;1.12.	Подготови тельный этап. Деятельно ственный этап. Заключите льный этап	1. Опишите цели и задачи психологической службы. 2. Определите основные цели и задачи психологической службы образования и психологической службы ДОУ. 3. Определите права и обязанности психолога образовательного учреждения.	54	Отчет.

#### **6. Формы отчетности по преддипломной практике.**

Отчет студента должен содержать краткое описание особенностей деятельности организации-базы и ее структурного подразделения, в котором студент проходил практику, результаты практики (достижения и зоны развития), предложения и пожелания студента.

- Оформленный отчет обучающийся сдает руководителю практики от Университета в последний день практики. Руководители практики от Университета должны проверить отчеты студентов до итоговой конференции по практике.

- Презентация и отчет-доклад студента должны содержать:

- Информация об организации и структурном подразделении, в которой проходила практика, основные задачи, специфику взаимодействия между подразделениями и между специалистами.

- Результаты работы, полученные лично практикантом с учётом поставленных перед студентом практических задач (проведение клинико-психологической диагностики, написание заключений, клинические разборы, реализация элементов психологического консультирования клиентов и персонала).

- Оценка студентом успешности прохождения практики с возможными предложениями по организации и формам проведения практики, перспектив дальнейшего прохождения практики в данной организации.

#### **7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по преддипломной практике.**

Фонд оценочных средств для проведения итогового контроля обучающихся по практике включает в себя:

- перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы практик, а так же описание показателей и критериев их оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы практики;
- методику оценивания результатов практики.

### **Критерии оценки деятельности практиканта**

*Критериями оценки являются:*

1. Выполнение программы практики, качество представленной отчетной документации;
2. Уровень теоретического осмысления студентами своей практической деятельности (её целей, задач, содержания, методов);
3. Степень сформированности компетенций.

### **Описание шкал оценивания**

<b>Оценочная шкала</b>	<b>Критерии оценивания</b>
<b>2 – «неудовлетворительно»</b>	<b>Оценка «неудовлетворительно»</b> ставится студенту, который не выполнил программу, обнаружил слабые теоретические знания, не сумел применить их на практике.
<b>3 – «удовлетворительно»</b>	<b>Оценка «удовлетворительно»</b> ставится студенту, который выполнил программу практики, но не показал глубоких теоретических знаний и умений применения их на практике, допускал ошибки в планировании и в практической деятельности.
<b>4 – «хорошо»</b>	<b>Оценка «хорошо»</b> ставится студенту, у которого в работе и в отчетной документации есть отдельные частные недостатки, а именно - есть недочеты в психологическом анализе фактов, в оформлении и сроках сдачи документации.
<b>5 – «отлично»</b>	<b>Оценка «отлично»</b> ставится студенту, который выполнил все задания практики полностью, с учетом всех требований, грамотно в содержательном и литературном отношениях; отчетная документация аккуратно оформлена и сдана в срок.

### **Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

1. Дайте определение «экспертиза», «экспертные задачи».
2. Дать определение «психотерапевтическая практика», «психотерапевтическое консультирование».
3. Дать определение понятий «кризисных состояний».
4. Дать определение понятия «здоровья», отметить особенности, понятия «психическое здоровье».
5. Дать определение понятия «личность», «нормальная личность», отметить особенности, понятия «патологическая личность».
6. Дать определение понятия «психологическая помощь»? Ответьте на вопрос: Какой документ определяет статус психологической службы образования, ее структуру, права и обязанности работников этой службы? По каким направлениям осуществляется работа психологической службы?
7. Дать определение понятия «развитие», «аномальное развитие», «поведение», «девиантное поведение».

8. Дать определение понятия «соматической медицины». Представить структуру соматической медицины.
9. Дать определение понятиям «медицинской активности» и «здоровый образ жизни».
10. Задание. Составте схему работы клинического психолога в соматической клинике.
11. Изучить психологические особенности здоровья, влияющие на развитие личности.
12. Какова роль психолога в психотерапевтической практике?
13. Клиническая психология в службе «кризисных состояний».
14. Опишите цели и задачи психологической службы.
15. Определите основные цели и задачи психологической службы образования и психологической службы ДОУ.
16. Определите права и обязанности психолога образовательного учреждения.
17. Основные аспекты деятельности клинических психологов, направленные на охрану и укрепление здоровья населения.
18. Основные направления деятельности психолога ДОУ  
Роль клинического психолога в соматических клиниках.
19. Ответить на вопрос: Какие функции выполняет психологические службы?
20. Ответить на вопросы: Сходны или различны понятия норма-патология и здоровье-болезнь? Обоснуйте свой ответ?
21. Отличие психотерапевтического консультирования от психологической консультации?
22. Перечислите формы учета деятельности психолога образовательного учреждения.
23. Понятия о качестве жизни. Методы исследования качества жизни.
24. Представьте структуру психологической службы.
25. Проанализировать варианты психиатрической помощи.
26. Проанализировать виды экспертных задач, решаемых клиническими психологами в здравоохранении.
27. Проанализировать клинико-физиологические основы девиантного поведения.
28. Проанализировать основные пути формирования и сохранения физического, психического, духовного и социального здоровья.
29. Проанализировать права и обязанности эксперта-психолога.
30. Проанализировать цели и задачи психолога в психотерапевтической практике.
31. Психическое здоровье как условие нормального развития личности.
32. Психологическая служба в системе психиатрической помощи населению.
33. Психологические аспекты реабилитации больных.
34. Психология здорового образа жизни.
35. Психология здоровья как предмет научной и практической деятельности клинических психологов.
36. Психотерапия и психологическая коррекция в работе клинического психолога.
37. Роль клинического психолога в профилактике заболеваний.
38. Роль клинического психолога в работе психологической службы детских дошкольных учреждений и в качестве школьных психологов.
39. Роль клинического психолога при проведении судебно-психиатрической, психолого-психиатрической и психологической экспертизы.
40. Составте сводную таблицу поведенческих нарушений
41. Составте схему психотерапевтических практик.
42. Типы диагностических задач, решаемых клиническим психологом
43. Укажите какие виды помощи оказывает клинический психолог семьям, имеющим детей с аномальным развитием и девиантным поведением.
44. Участие клинического психолога в решении экспертных задач.

На основании представленных документов, характеристики практиканта и оценок руководителей практики от профильной организации и университета выставляется итоговая отметка.

## **8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики.**

### **а) основная**

1. Клиническая психология / Под ред. М. Перре, У. Бауманна - СПб.: «Питер», 2002.
2. Клиническая психология: учебник. /Под ред. Б.Д. Карвасарского. - СПб.: «Питер», 2002.
3. Репина Н.В., Воронцов Д.В., Юматова И.И. Основы клинической психологии. «Феникс», Ростов - на - Дону, 2003.
4. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология– М.: ГЕОТАР-МЕД, 2002.
5. Зейгарник Б.В. Патопсихология: Хрестоматия - М.: Когито - Центр, 2000.
6. Мэш Э. Вольф Д. Детская патопсихология. – СПб.:Прайм – ЕВРОЗНАК, 2003.
7. Николаева В.В., Соколова Е.Т. Патопсихология: Хрестоматия.- М.: Когито-Центр, 2000.
8. Репина Н.В., Воронцов Д.В., Юматова И.И. Основы клинической психологии. «Феникс», Ростов - на - Дону, 2003.
9. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология: учебник для ВУЗов.- изд. второе, дополненное – М.:ГЕОТАР-МЕД, 2002.
10. Хрестоматия по нейропсихологии (под ред. Хомской Е.Д.).М., МПСИ, 2004.
11. Яковлев В.А.Клиническая психология. Методическое пособие для преподавателей по проведению лекций и семинаров - М-2009 84 с.

### **б) дополнительная**

1. Актуальные проблемы нейропсихологии детского возраста / под ред. Л.С.Цветковой. Москва – Воронеж, 2001.
2. Александер Ф. Психосоматическая медицина. М., 2000.
3. Алексеева О.Ф. Психологические основы восстановления высших психических функций человека. М., 2002.
4. Блум Ф., Лейзерсон А., Хофстедтер Л. Мозг, разум, поведение. М., 1988.
5. Бройтигам В., Кристина П., М. фон Рад. Психосоматическая медицина. М. «ГЭОТАР Медицина», 1999.
6. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. Практическое руководство. - М.: «МЕДпресс», 2001.
7. Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии. – М., Апрель-Пресс, 1999.
8. Симерницкая Э.Г. Нейропсихологическая методика экспресс-диагностики «Лурия – 90». М., 1990.
9. Цветкова Л.С. Методика нейропсихологической диагностики детей. М., 1998.
10. Цветкова Л.С. Нейропсихологическая реабилитация больных. М., 1995.

### **в) интернет-ресурсы**

1. <http://www.edu.ru/> – портал «Российское образование».
2. <http://standart.edu.ru/> – сайт, на котором размещены стандарты Российского образования.
3. <http://standart.edu.ru/catalog.aspx?CatalogId=531> – сайт, на котором размещены примерные программы начального образования в соответствии с современными стандартами Российского образования.
4. <http://psylist.net/pedagogika/> – сайт, посвященный науке «Педагогика».
5. <http://psylist.net/pedagog/> – сайт, посвященный психологии ребенка.
6. <http://praktika.karelia.ru/>– портал «Виртуальная педпрактика»
7. программное обеспечение, Интернет-ресурсы, электронные библиотечные системы:
8. **[PSi-net.ru](http://PSi-net.ru) - Информационная сеть российской психологии** - проект создан для распространения информации о психологии, психологах, и психологических организациях среди специалистов, трудящихся на ниве психологии.

9. [Psychology.ru](http://www.psychology.ru/library/) (http://www.psychology.ru/library/)- психология на русском языке. Интернет проект, посвященный памяти Алексея Николаевича Леонтьева.
10. [Педагогическая библиотека](http://www.pedlib.ru/) (http://www.pedlib.ru/)- библиотека представляет собой постоянно пополняющееся собрание литературы по педагогике, ее прикладным отраслям, а также наукам медицинского и гуманитарного циклов, имеющим отношение к воспитанию и обучению детей.
11. [Аудиториум](http://www.auditorium.ru) (http://www.auditorium.ru) - электронная библиотека социальных и гуманитарных наук. Содержит фундаментальные публикации по научным направлениям библиотеки, в том числе и по психологии.
12. [Психпортал](http://psy.piter.com/library/).(http://psy.piter.com/library/) Библиотека психпортала содержит материалы, охватывающие почти весь спектр научной и популярной психологии: от детской психологии до психологии бизнеса, управления и рекламы.
13. [Библиотека сайта Флогистон](http://flogiston.ru/) (http://flogiston.ru/) -Рубрики: психология и интернет, социальная психология, общая психология, клиническая психология, психология труда и инженерная психология, педагогическая психология, переводы.
14. [Allbest.ru](http://www.allbest.ru) - мега-портал
15. <http://www.polpred.com/>
16. «ИНФРА-М»ZNANIUM.COM«Университетская библиотека онлайн».
17. <http://www.biblioclub.ru/>

**9. . Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, программное обеспечение и информационные справочные системы (при необходимости).**

1. Операционная система Window 7
2. Пакет Microsof Office
3. PowerPoint – программа для создания и проведения презентаций.
4. Графический редактор Potoshop
5. Конструкторы тестов KTS, AST

**10. Материально-техническая база, необходимая для проведения преддипломной практики**

В образовательных учреждениях студенты основную деятельность проводят в учебных кабинетах и лабораториях, кабинетах педагога-психолога, педагога-дефектолога, социального педагога, учителя-логопеда, школьной психолого-медико-социальной службы, в которых проводятся занятия с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Учебные помещения должны быть оборудованы современными средствами обучения. Студентам-практикантам должны быть представлены возможности для использования технических и компьютерных средств, дидактических материалов. При необходимости студент может воспользоваться учебно-методической и материально-технической базой кафедры коррекционной педагогики и специальной психологии. Для выполнения других видов деятельности за студентами закрепляется отдельное помещение, а при его отсутствии оформляется уголок практиканта, где размещается необходимый информационный материал, учебно-методическая литература.

В Фундаментальной библиотеке ДГПУ оформляется выставка литературы, необходимой для подготовки к педагогической практике и ее качественного проведения.

**11. Научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на преддипломной практике:** опросные методы (беседа, анкетирование, тестирование, интервью, социометрические, диагностические); анализ документов и продуктов педагогической деятельности, включая контент-анализ; констатирующий, формирующий и лабораторный эксперименты; количественный и качественный анализ результатов педагогической практики (статистическая обработка данных,

корреляционный и регрессивный анализы, шкалирование); анализ программно-нормативной документации, учебно-методических материалов учителей, учебных пособий и учебников; наблюдение.

### Схема сбора анамнестических данных на основе мультимодального подхода

Развитие ребенка выясняется вплоть до сегодняшнего дня. Также собираются данные о семейной истории и микросоциальном окружении.

Семейный анамнез. Прародительские семьи. Генеалогия семьи матери пациента. Генеалогия семьи отца пациента. Характеристики прародительских семей (состав, особенности характеров, взаимоотношения между членами семей, заболевания и т.д.). Родительская семья. Возраст при вступлении в брак, условия, при которых он заключен, наличие предыдущих браков, причины разводов. Наличие в семье других членов (кто в каких отношениях, возраст и т.д.). Возраст, состояние здоровья и вид занятий родителей к моменту беременности. Давность и характер предыдущей беременности. Предшествующие беременности, их желательность, исход. Наличие аборт, мотивы их, влияние на супружеские отношения родителей. Здоровье родителей к моменту беременности пациентом, ее желательность, ожидания по полу ребенка, совпадения или разочарования кого-либо из родителей в поле ребенка, его внешности, характера физическое и психологическое состояние матери в течение беременности, осложнения во время беременности. Отношения между родителями между беременностями; с другими родственниками и членами семьи. Роды: срочность, продолжительность, отклонения в процессе родов, вмешательства. Общая характеристика семьи: состав (полная, неполная), гармоничная, проблемная, асоциальная., стадия жизненного цикла, семейные истории и мифы, горизонтальные и вертикальные стрессоры.

Вес ребенка при рождении, крик, характеристики периода новорожденности, его особенности. 1-й год жизни: Кто ухаживал за ребенком, особенности ухода (брали ли на руки, строго ли соблюдали режим, были ли противоречия между ухаживающими). Характер вскармливания, отношение к кормлению ребенка и матери. Психомоторное развитие ребенка и реакция матери на достижения ребенка. Сон на 1-м году жизни; реагирование на одиночество; заболевания, психические травмы, отрывы от матери и т.д.

2-й год жизни: Возраст начала ходьбы, развитие речи, навыков опрятности и самообслуживания. Реагирование родителей на достижения ребенка. Характер поощрений и наказаний. Характер игры; способность оставаться в одиночестве, его переносимость. Характер сна. Описание личностных особенностей ребенка. Заболевания и психические травмы 2-го года.

3-4 год жизни: взаимоотношения с матерью и отцом, характер игры; способность к сюжетной игре. Развитие познавательной сферы, интересов, степень и качество самообслуживания. Особенности поведения с матерью, отцом, другими членами семьи. Переносимость критики. Умение играть в одиночестве, с родителями, другими детьми. Наказания и поощрения, их переносимость. Соотношение в жизни ребенка. Характеристика сна. Заболевания и психические травмы, их переносимость.

5-6 лет: Взаимоотношения с матерью, отцом (в треугольнике), сверстниками. Способность к ролевой игре; рисунки. Если ребенок посещал детский сад, как строил взаимоотношение с воспитателями, детьми. Сон ребенка, наличие страхов, "кошмаров". Готовность ребенка к школе в познавательной, коммуникативной, волевой сферах, "школьная зрелость". Заболевания психические травмы, реакции на них.

7-12 лет: особенности построения взаимоотношений по вертикали и горизонтали. Развитие познавательной сферы, сферы интересов, сферы общения. Особенности характера. Заболевания и психические травмы, их переносимость.

12-15 лет: особенности взаимоотношений в семье, со сверстниками своего и противоположного пола. Развитие познавательной сферы. Характер интересов. Характеристика личностных особенностей. Заболевания, психические травмы, реакция на них. Характер пациента по его собственному описанию, со слов каждого из родителей, со слов других членов семьи, друзей, педагогов и т.д. Наличие или отсутствие резкого изменения характера.

**АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ.** Время возникновения. Связь с особенностями жизни и деятельности, с другими заболеваниями и факторами жизни (в т.ч. психогенными) Наличие "светлых промежутков" (без симптомов), с чем, по мнению пациента, они связаны. Что изменилось в жизни пациента, его семьи с появлением симптомов, в лучшую сторону, что в худшую.

**Психиатрическое обследование.** В практике работы детских клиник Запада принято больше внимания уделять родителям и значительно меньше – ребенку. Приводятся следующие аргументы: родители воспитывают ребенка, очень важное значение имеют их отношения к собственному ребенку, ребенок является частью семейной системы, его поведение является симптомом дисфункции семьи, обследование детей – процесс сложный и требующий много времени. Российские традиции придают значение тщательному клиническому обследованию пациента, не отвергая изучение его микросоциального окружения.

Психиатрическое обследование после анализа жалоб, сбора анамнеза должно сопровождаться описанием психического статуса пациента примерно по следующей схеме с вариантами формулировок по разделам.

**Сознание** (ориентировка в собственной личности, месте, времени). Ребенок отмечает приступы (припадки) без потери сознания (с кратковременной потерей сознания), которые, не сопровождаются судорогами, непроизвольным мочеиспусканием, стулом, пеной изо рта, прикусыванием языка.

**Физическое состояние:** рост, вес, физические особенности. Соматический статус, включая оценку полового развития.

**Неврологический статус.** Функции ЦНС. Необходимо исследовать даже легкие нарушения речи, грубой и тонкой моторики, распознавание правой и левой стороны, снижение мышечного тонуса, обращать внимание на нистагм, косоглазие, асимметрию рефлексов, право- или леворукость, предпочитаемую ногу, тремор, глазодвигательные реакции, гиперкинезы и общий уровень активности, манеру общения. Пространственно-временные представления, их сформированность.

**Поведение, внешний вид** (особенности позы, мимики, жестов, выражение лица, манера держаться, странности в поведении). Психомоторное поведение. Мимика скудная (живая). Выражение лица (веселое, грустное, угрюмое, злобное, задумчивое). Жестикулирует активно (мало, сидит без движения). Двигательно заторможен.

**Контакт, его характер.** «Продуктивному контакту не доступен. На обращенную к нему речь реагирует медленно. На вопросы не отвечает». Невербальные признаки коммуникации (пассивное, агрессивное или уверенное поведение). Характеристика сферы общения пациента.

**Настроение** (описание). Аффекты. Следует наблюдать за такими аффектами как тревога, депрессия, страх, чувство вины, агрессия, апатия, депрессия. Эмоциональная сфера, вегетативный компонент эмоций, их устойчивость, выразительность. «Ребенок безразличен к своему состоянию (эмоционально устойчив, тревожен, сильно взволнован). Боится темноты (высоты, полетов на самолете, толпы, открытых пространств, тяжелого заболевания)». Суицидные мысли и намерения.

#### **Познавательная сфера.**

Внимание (устойчивость, переключаемость, отвлекаемость, привлекаемость, истощаемость). Память (кратковременная, долговременная, наличие патологических нарушений памяти).

**Характеристика мышления:** 1) по темпу, 2) по структуре 3) по наличию (отсутствию) продуктивных нарушений. «Ребенок отмечает состояния, при которых ему трудно справиться с потоком мыслей (происходит внезапный обрыв мыслей, возникает чувство пустоты в голове, провал, закупорка мыслей); иногда бывают состояния, при которых он перестает узнавать слова при чтении, плохо понимает значение длинных фраз». «Иногда бывают мысли о том, что он может сказать или сделать что-то против своей воли,

ударить кого-нибудь (по какому-нибудь предмету), выкрикнуть какую-нибудь непристойность (ругательство). «Подросток склонен к бесплодному мудрствованию, нелепым обобщениям».

Конкретность – абстрактность мышления, умение определять сходства, различия, исключение лишнего, составлять рассказ, последовательность по сюжетным картинкам или по программному материалу, читать стихи, понимать метафоры, "крылатые" выражения, пословицы и поговорки; счет в прямом и обратном порядке, чтение и письмо.

Оценка интеллекта. Запас общих сведений и представлений об окружающем мире. Суждения и критика. Для оценки способности ребенка к правильному суждению и критике можно спросить его, что по его собственному мнению, вызвало необходимость консультации, как ребенок относится к отклонениям в поведении, кто и что ему может помочь.

Наличие психотических симптомов - галлюцинаций, бреда, расстройств восприятия. «Ребенок слышит голоса, которые звучат внутри, носят дружелюбный характер». «Он слышит их обоими ушами (одним) ухом, если он затыкает уши, то продолжает (перестает) их слышать».

«Он стал чувствовать, что обычная пища изменяет свой вкус, вкусовые ощущения испытывает в связи с приемом пищи. Он отмечает ощущение инородного тела на коже (внутри живота, в голове). Подросток испытывает ощущения, когда окружающие предметы кажутся ему искаженными (странными, непохожими на себя, расположенными на более дальнем (близком) от него расстоянии, совсем незнакомыми). Отмечает, что форма предметов необычная (уменьшенная, увеличенная), испытывает состояние "уже виденного".

Ребенок ощущает временами уменьшение (увеличение) своего тела (частей тела) при закрытых (открытых) глазах. Он отмечает чуждость собственных мыслей, чувств. События, происходящие с ним, наблюдает как бы со стороны».

**Самооценка.** Адекватная, низкая, завышенная.

**Способность к адаптации, устойчивость к стрессу.** Копинг-механизмы (механизмы совладания с трудностями и со стрессом). Защитные системы. Наличие защиты можно изучать по наличию или отсутствию фобий, обсессивно-компульсивного поведения (невротические механизмы защиты - бессознательные способы редукации эмоционального напряжения). Мотивы поведения. Надо исследовать мотивы поведения особенно в сексуальной сфере и сфере агрессии. Обратит внимание на иерархию мотивационно-потребностной сферы, выяснит блокировку основных потребностей, определить временную перспективу.

**Особенности личности ребенка.** Характеристика степени личностной зрелости. Временная перспектива (жизненные планы). "Условная приятность" симптомов. Внутренняя картина болезни" (как понимает пациент свои симптомы, их значение). Объяснение (понимание) родственников (матери, отца, других родственников) по тем же критериям. Изучение общей картины проблем (симптомов) пациента, его отношения к ним (эго-дистонное, эго-синтонное расстройство). Знает ли ребенок причину обращения к специалисту, может ли он прямо обсуждать эту тему или это следует делать опосредованно (через разговоры и игру в кукольный театр, рисунки, методику взаимного рассказывания сказок, применение методов гипноза, использования психодиагностических методов).

Ресурсы и положительные особенности ребенка. Подчеркивание наиболее важных проблем, которые могли бы послужить ключом к психотерапии. Получение информации о мотивации пациента к изменениям.

Заключение должно отражать диагноз, необходимость проведения дифференциального диагноза, в случае проведения психодиагностического исследования указать необходимость изучения конкретных психических функций.

Схема выдвижения многомерных гипотез

Схема построения клинико-психотерапевтического заключения

Для обучения психологов и психотерапевтов навыкам концептуализации и планированию психотерапии нами (Кулаков С.А., 1998) адаптирована схема стратегической модели D.N. Oudshoorn (1993). При ее использовании любую проблему можно представить в виде "слоеного пирога" из 6 уровней. Каждый уровень отражает соответствующие биопсихосоциальные теории, которые служат для выдвижения частных гипотез и подбора психотерапевтических вмешательств. Подход D.N. Oudshoorn является мультимодальным, соотносится с много осевыми классификациями психических расстройств, при его применении психоаналитические, поведенческие, когнитивные, коммуникативные и системные семейные теории не противоречат друг другу.

Повод обращения (Жалобы). 1) Жалобы, которые беспокоят пациента или родителя в момент беседы с врачом. Например, головные боли или манкирование учебой. 2) Жалобы, которые на момент беседы с врачом отсутствуют, но более или менее регулярно, периодически, возникают в течение дня, недели или месяца. Например, ночной энурез возникает 1 раз в месяц, снижение успеваемости в конце учебного года. 3) Жалобы, возникающие только в ответ на специфические внешние факторы (появление тиков после критики матери, манкирование учебой при получении двойки).

При планировании психотерапевтических мероприятий следует распределить жалобы и данные клинико-психологического исследования на уровни.

Уровень 1. Проблемы с внешним социальным окружением. Этот уровень рассматривает проблемы членов семьи в контексте социальных связей. Он охватывает среди прочего учебу в школе или работу членов семьи, отношения с дальними родственниками, друзьями, знакомыми, соседями, жилищные условия и доходы семьи. Гипотезы этого уровня объясняют возникновение психологической проблематики неблагоприятными факторами внешней среды. Например, травля ребенка одноклассниками, отсутствие у родителей работы по специальности, низкая материальная обеспеченность семьи, насилие на улице и другие психотравмирующие ситуации. Другие примеры отягощающих факторов микросоциального окружения: дискриминация одного из членов семьи, миграция или эмиграция семьи, хронические интерперсональные трудности коммуникации в школе или на работе, конфликтные отношения с одноклассниками, роль "козла отпущения". При анализе демографической информации важно обращать внимание на расу, класс, культурный уровень семьи и сексуальную ориентацию. Особенно это касается тех семей, которые составляют не доминантную группу (например, член семьи - беженец из средней Азии или член семьи - гей). Системное мышление предполагает изучение не только непосредственного семейного окружения, но и всей экосистемы клиента.

Уровень 2. Проблемы в семье. Рассматриваются проблемы семьи как естественной группы. Симптоматическое поведение "идентифицированного пациента" анализируется как следствие нарушений функционирования всей семьи или отдельных ее подсистем. Акцент делается не на индивидуальных характеристиках членов семьи, а на их взаимодействии и структурных особенностях семейной организации. Придается большое значение сбору семейного анамнеза, структуре семьи, иерархии, сплоченности, границам, коммуникации, треугольнику как единице оценки семьи, коалициям; рассматриваются стадии жизненного цикла, анализируется семейная история, горизонтальные и вертикальные стрессоры; определяются функции симптомов в семейной системе (морфостатическая функция, морфогенетическая функция), выясняются их "коммуникативные метафоры".

Уровень 3. Когнитивные и поведенческие проблемы. Они охватывают нарушения или трудности в области эмоций, когнитивных функций или поведения пациента, объясняемые с позиции теории научения (стимул-реакция, положительное и

отрицательное подкрепление, когнитивный дефицит или искажение, определение цепочки АВС: активирующее событие, убеждение, эмоциональные и поведенческие последствия; выявление специфических автоматических мыслей, предшествующих отрицательным эмоциям или дезадаптивному поведению (связь между иррациональными установками и поведением); контакт; невербальные признаки коммуникации; пассивное (пассивно-агрессивное), агрессивное или уверенное поведение; развитость социальных навыков; характеристика сферы общения пациента; самооценка - адекватная, низкая, завышенная; способность к адаптации, устойчивость к стрессу; копинг-механизмы (механизмы совладания с трудностями и со стрессом); мотивы поведения (надо исследовать мотивы поведения особенно в сексуальной сфере и сфере агрессии, обратить внимание на иерархию мотивационно-потребностной сферы, выяснить блокировку основных потребностей, определить временную перспективу); суицидные мысли и намерения; ресурсы и положительные особенности ребенка.

Уровень 4. Эмоциональные конфликты. Эмоциональные расстройства имеют осознаваемую и неосознаваемую стороны (двойное дно); аффекты (следует особо описать такие аффекты как тревога, депрессия, страх, чувство вины, апатия, депрессия); защитные системы (наличие защиты можно изучать по наличию или отсутствию фобий, обсессивно-компульсивного поведения); невротические механизмы защиты - бессознательные способы редукации эмоционального напряжения; Следует также учитывать фазы психического развития по В.В.Ковалеву и Д.М.Эльконину, S.Freud и A.Freud, Э.Эриксону, О.Кернбергу, своевременное их прохождение ребенком, соответствие симптоматики возрасту.

Уровень 5. Нарушения развития и личностные расстройства. На этом уровне формируются длительные и глубинные отклонения. Это касается различных аспектов как "искаженного", так и "поврежденного" развития: аутизм, ядерные психопатии, психогенные патологические формирования личности (краевые психопатии), а также специфические аномалии развития. Характеристика степени личностной зрелости; психоаналитическая диагностика личности; уровни нарушений (невротический, пограничный, психотический); "условная приятность" симптомов. Изучение общей картины проблем (симптомов) пациента, его отношения к ним (эго-дистонное, эго-синтонноерасстройство).

Уровень 6. Биологические нарушения. Формулируется гипотеза, согласно которой биологические факторы (отягощенная наследственность, пре-, пери-, и постнатальные поражения ЦНС) являются ведущими в происхождении симптоматического поведения. Физические болезни и их влияние на становление личности. В этих случаях в основном оказывается медикаментозная помощь.

При составлении или написания клинико-психотерапевтического заключения необходимо получить информацию о мотивации пациента и семьи к изменениям. Подчеркнуть наиболее важные проблемы, которые могли бы послужить «мишенями» к психотерапии. При планировании психотерапии - отметить цели психотерапии, этапы психотерапии, возможные терапевтические методики в начале работы со всей семьей и отдельным ее членом. Число сеансов.

**Требования к содержанию и оформлению отчёта**

**Основные требования к содержанию отчёта по практике:**

**Введение:**

- цель, место, дата начала и продолжительность практики;
- перечень основных работ и заданий, выполненных в процессе практики.

**Основная часть:**

- описание организации работы в процессе практики;
- описание практических задач, решаемых студентом за время прохождения практики;
- описание должностных инструкций по месту прохождения практики;
- перечень не выполненных заданий и не отработанных запланированных вопросов.

**Заключение:**

- описание навыков и умений, приобретённых за время прохождения практики;
- предложения по совершенствованию организации работы учреждения;
- индивидуальные выводы о практической значимости для себя проведённого вида практики.