

МИНОБРНАУКИ РОССИИ



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный гуманитарный университет»
(ФГБОУ ВО «РГГУ»)

ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ ИМ. Л.С. ВЫГОТСКОГО

Кафедра нейро- и патопсихологии

ПСИХОЛОГИЯ НЕВРОЗОВ

Рабочая программа дисциплины

Специальность 37.05.01 Клиническая психология
Специализация: Клинико-психологическая помощь ребенку и семье
Уровень квалификации выпускника *СПЕЦИАЛИСТ*

Форма обучения (*очная*)

РПД адаптирована для лиц
с ограниченными возможностями
здоровья и инвалидов

Москва 2019

Психология неврозов

Рабочая программа дисциплины

Составитель(и):

Кандидат психологических наук, доцент Д.Н. Ефремова

Преподаватель К.А. Лемешко

УТВЕРЖДЕНО

Протокол заседания кафедры

№ 1 от 29.08.2019

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Пояснительная записка

1.1 Цель и задачи дисциплины (*модуля*)

1.2. Формируемые компетенции, соотнесённые с планируемыми результатами обучения по дисциплине (*модулю*)

1.3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

2. Структура дисциплины (*модуля*)

3. Содержание дисциплины (*модуля*)

4. Образовательные технологии

5. Оценка планируемых результатов обучения

5.1. Система оценивания

5.2. Критерии выставления оценок

5.3. Оценочные средства (материалы) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (*модулю*)

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1. Список источников и литературы

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (*модуля*)

8. Обеспечение образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

9. Методические материалы

9.1. Планы практических (семинарских, лабораторных) занятий

9.2. Методические рекомендации по подготовке письменных работ

9.3. Иные материалы

Приложения

Приложение 1. Аннотация дисциплины

Приложение 2. Лист изменений

Рабочая программа дисциплины

1. Пояснительная записка

Дисциплина «Психология неврозов» является расширенным и углубленным изучением разделов учебных дисциплин «Введение в клиническую психологию» и «Психиатрия». Это связано с тем, что клинические психологи будут работать в т.н. врачебных бригадах, которые обслуживают все возрастающее количество больных с пограничными психическими расстройствами. В этой связи данная дисциплина обеспечивает базовый комплекс профессиональных знаний по клинической психиатрии, подготавливая к выработке у будущего специалиста конкретных умений и навыков. Психология неврозов, как раздел клинической психологии находится на стыке естественных и гуманитарных дисциплин, между патопсихологией, нейропсихологией и пограничной психиатрией.

1.1 Цель и задачи дисциплины

Предмет курса – феноменология, структура и динамика неврозов, представления о формировании невротических расстройств, существующие на сегодняшний день в отечественной и зарубежной психологии.

Цель курса состоит в овладении студентами основным объемом знаний относительно психической патологии в рамках невротических расстройств для дальнейшего его использования в диагностической и коррекционной работе.

Эта цель достигается путем решения следующих *задач*:

- сформировать у студентов представления о современных классификациях психической патологии и месте неврозов в системе норма-патология;
- сформировать у студентов знания феноменологии невротических расстройств;
- познакомить студентов с основными объяснительными моделями невротических расстройств;
- показать студентам основные направления и возможности психотерапии и психокоррекции неврозов.

1.2. Формируемые компетенции, а также перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю) (знания, умения владения), сформулированные в компетентностном формате

Коды компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПСК-4.1	способностью и готовностью к овладению современными представлениями и теориями о феноменах, закономерностях нормального и аномального развития в детском и юношеском возрасте	знать: Методологию и теоретические основы невротических расстройств Особенности психологического и клинического подходов к анализу неврозов Особенности психики и личности больного, страдающего невротическим расстройством
ПК-1	готовностью разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить	

			Лекции	Семинар	Практические занятия	Лабораторные занятия			контроля успеваемости, форма промежуточной аттестации (по семестрам)
	Раздел 1. Введение в клинику неврозов	7							Доклады на практических занятиях, дискуссии, контрольные работы.
	Понятие «невроз»	7	2	2				6	
	Диагностика и классификация неврозов	7	2	2				6	
	Этиология и условия развития неврозов	7	2	2				6	
	Раздел 2. Отдельные невротические расстройства	7							
	Тревожно-фобические расстройства	7	2	2				6	
	Обсессивно-компульсивное расстройство	7	1	2				4	
	Стрессовые расстройства	7	1	2				6	
	Диссоциативные (конверсионные) расстройства	7	1	2				4	
	Соматоформные расстройства	7	1	2				6	
	итого:		12	16				44	

3. Содержание дисциплины (модуля)

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание
	РАЗДЕЛ I. Введение в клинику неврозов ТЕМА 1.1. Понятие «невроз»	Определение понятия «невроз» в клинической психологии, психопатологии и психиатрии. История возникновения и становления термина «невроз». Трансформация смысла и содержания понятия «невроз». Дихотомия «невроз-психоз». Психоневрозы и соматоневрозы.

	<p>ТЕМА 1.2. Диагностика и классификация неврозов</p>	<p>Первые классификации неврозов: немецкая психиатрия, Э. Крепелин; отечественная психиатрия. Современные системы классификаций: Международная классификация болезней (МКБ-10) Всемирной организации здравоохранения и система классификации Американской психиатрической ассоциации – Справочник по диагностике и статистике психических расстройств (DSM-IV). Логика, основания, диагностические критерии и необходимость выделения группы неврозов. Валидность и последовательность современных систем классификации. Многомерность диагноза «невроз».</p> <p>Психоаналитический подход в диагностике неврозов: уровни развития организации личности – «невротическая», «психотическая» и «пограничная» личность (О. Кернберг).</p>
	<p>ТЕМА 1.3. Этиология и условия развития неврозов</p>	<p>Биологические факторы: конституциональные особенности, генетическая заинтересованность, биохимические аспекты.</p> <p>Психологические факторы: внутриличностный конфликт; ошибки научения (бихевиоризм); инфантильный опыт, фиксация на фаллической стадии, формирование защитных механизмов и симптомов (психоанализ), фрустрация потребностей и нарушение творческого приспособления (гештальттерапия).</p>
	<p>РАЗДЕЛ II. Отдельные невротические расстройства</p> <p>ТЕМА 2.1. Тревожно-фобические расстройства</p>	<p>Фобии. Типы фобий. Теории возникновения фобий (психоанализ, бихевиоризм, биологические теории). Методы терапии фобий.</p> <p>Паническое расстройство. Происхождение панического расстройства (биологическая модель, психоаналитическая модель, бихевиоризм, когнитивная модель). Терапия панических расстройств.</p> <p>Генерализованное тревожное расстройство. Формирование ГТР (социокультурная теория, психоаналитическое объяснение, экзистенциальная модель, биологические причины). Терапевтическое вмешательство при</p>

		ГТР (психодинамические методы, клиент-центрированная терапия, когнитивная терапия).
	ТЕМА 2.2. Обсессивно-компульсивное расстройство	Виды obsessions и compulsions. Причины ОКР: психоаналитический подход, бихевиоризм, роль памяти, когнитивная модель, биологические причины. Терапевтические вмешательства при ОКР.
	ТЕМА 2.3. Стрессовые расстройства	Острая реакция на стресс и посттравматическое стрессовое расстройство. Симптомы, течение, прогноз. Причины стрессовых расстройств: критические жизненные ситуации и травмы, биологические факторы, личностные особенности. Восстановление после травмы. Фармакотерапия, поведенческая терапия, семейная и групповая терапия.
	ТЕМА 2.4. Диссоциативные (конверсионные) расстройства	<p>Диссоциативная амнезия и диссоциативная фуга. Виды. Происхождение диссоциативных расстройств: психодинамическая модель, поведенческая модель, аутогипноз. Терапия диссоциативных расстройств.</p> <p>Диссоциативные расстройства движений и ощущений: феномен конверсии (З. Фрейд). Истерические симптомы. Формирование конверсии: психоанализ, бихевиоризм, когнитивное объяснение. Терапия конверсионных расстройств.</p> <p>Расстройство множественной личности. Субличности. Причины: травма детского возраста. Лечение РМЛ.</p>
	ТЕМА 2.5. Соматоформные расстройства	Соматические болезни и психологические причины. Виды соматоформных расстройств. Феномен алекситимии. Происхождение соматизации: бихевиоризм, когнитивная теория, социокультурные факторы. Терапия соматоформных расстройств: проблема фармакотерапии, когнитивно-бихевиоральная терапия.

4. Информационные и образовательные технологии

<i>№ п/п</i>	<i>Наименование раздела</i>	<i>Виды учебной работы</i>	<i>Информационные и образовательные технологии</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1.	РАЗДЕЛ I. Введение в клинику неврозов	Лекция 1. Семинар	Вводное занятие
2.	РАЗДЕЛ I. Введение в клинику неврозов	Лекция 2 Семинар	Развернутая беседа с обсуждением докладов. Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты
3.	РАЗДЕЛ I. Введение в клинику неврозов	Лекция 3 Семинар	Занятие с разбором конкретных ситуаций Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты
4.	РАЗДЕЛ II. Отдельные невротические расстройства	Лекция 4. Семинар	Контрольная работа. Дискуссия Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты
5.	РАЗДЕЛ II. Отдельные невротические расстройства	Лекция 5. Семинар	Занятие с разбором конкретных ситуаций Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты
6.	РАЗДЕЛ II. Отдельные невротические расстройства	Лекция 6 Семинар	Развернутая беседа с обсуждением докладов. Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты
7.	РАЗДЕЛ II. Отдельные невротические расстройства	Лекция 7 Семинар	Контрольная работа. Дискуссия

			<i>Консультирование и проверка домашних заданий посредством электронной почты</i>
--	--	--	---

5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

5.1. Система оценивания

Форма контроля	Срок отчетности	Макс. количество баллов	
		За одну работу	Всего
<i>Текущий контроль:</i> - опрос - участие в дискуссии на семинаре - контрольная работа (темы 1.1-1.3) - контрольная работа (темы 2.1-2.5)	2,3,5,6 недели	5 баллов	20 баллов
	4, 7 недели	10 баллов	20 баллов
	4 неделя	10 баллов	10 баллов
	7 неделя	10 баллов	10 баллов
<i>Промежуточная аттестация</i> (зачет)	8 неделя		40 баллов
<i>Итого за семестр (дисциплину)</i>			100 баллов

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, набравшему не менее 50 баллов в результате суммирования баллов, полученных при текущем контроле и промежуточной аттестации. Полученный совокупный результат (максимум 100 баллов) конвертируется в традиционную шкалу оценок и в шкалу оценок Европейской системы переноса и накопления кредитов (European Credit Transfer System; далее – ECTS) в соответствии с таблицей:

100-балльная шкала	Традиционная шкала		Шкала ECTS
95 – 100	отлично	зачтено	A
83 – 94			B
68 – 82	хорошо		C
56 – 67	удовлетворительно		D
50 – 55			E
20 – 49	неудовлетворительно	не зачтено	FX
0 – 19			F

5.2. Критерии выставления оценки по дисциплине

Баллы/ Шкала ECTS	Оценка по дисциплине	Критерии оценки результатов обучения по дисциплине
100-83/ А,В	«отлично»/ «зачтено (отлично)»/ «зачтено»	<p>Выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил теоретический и практический материал, может продемонстрировать это на занятиях и в ходе промежуточной аттестации.</p> <p>Обучающийся исчерпывающе и логически стройно излагает учебный материал, умеет увязывать теорию с практикой, справляется с решением задач профессиональной направленности высокого уровня сложности, правильно обосновывает принятые решения.</p> <p>Свободно ориентируется в учебной и профессиональной литературе.</p> <p>Оценка по дисциплине выставляется обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – «высокий».</p>
82-68/ С	«хорошо»/ «зачтено (хорошо)»/ «зачтено»	<p>Выставляется обучающемуся, если он знает теоретический и практический материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и в ходе промежуточной аттестации, не допуская существенных неточностей.</p> <p>Обучающийся правильно применяет теоретические положения при решении практических задач профессиональной направленности разного уровня сложности, владеет необходимыми для этого навыками и приёмами.</p> <p>Достаточно хорошо ориентируется в учебной и профессиональной литературе.</p> <p>Оценка по дисциплине выставляется обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – «хороший».</p>
67-50/ D,E	«удовлетворительно»/ «зачтено (удовлетворительно)»/ «зачтено»	<p>Выставляется обучающемуся, если он знает на базовом уровне теоретический и практический материал, допускает отдельные ошибки при его изложении на занятиях и в ходе промежуточной аттестации.</p> <p>Обучающийся испытывает определённые затруднения в применении теоретических положений при решении практических задач профессиональной направленности стандартного уровня сложности, владеет необходимыми для этого базовыми навыками и приёмами.</p> <p>Демонстрирует достаточный уровень знания учебной литературы по дисциплине.</p>

Баллы/ Шкала ECTS	Оценка по дисциплине	Критерии оценки результатов обучения по дисциплине
		<p>Оценка по дисциплине выставляются обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – «достаточный».</p>
49-0/ F,FX	«неудовлетворительно»/ не зачтено	<p>Выставляется обучающемуся, если он не знает на базовом уровне теоретический и практический материал, допускает грубые ошибки при его изложении на занятиях и в ходе промежуточной аттестации.</p> <p>Обучающийся испытывает серьёзные затруднения в применении теоретических положений при решении практических задач профессиональной направленности стандартного уровня сложности, не владеет необходимыми для этого навыками и приёмами.</p> <p>Демонстрирует фрагментарные знания учебной литературы по дисциплине.</p> <p>Оценка по дисциплине выставляются обучающемуся с учётом результатов текущей и промежуточной аттестации.</p> <p>Компетенции на уровне «достаточный», закреплённые за дисциплиной, не сформированы.</p>

5.4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Примерные вопросы для семинаров и контрольных работ

1. Сравните между собой различные подходы к определению понятия «невроз».
2. Дайте характеристику «невротической личности» (в рамках психоаналитического подхода).
3. Докажите обоснованность объединения в одну группу «F4» в МКБ-10 различных видов невротических расстройств.
4. Дайте сравнительную характеристику «невротической» и «психотической» личности.
5. Дайте сравнительную характеристику «невротической» и «пограничной» личности.
6. Охарактеризуйте и сравните между собой паническое расстройство и генерализованное тревожное расстройство.
7. Дайте сравнительную характеристику различных форм фобических расстройств.
8. На каком основании можно было бы объединить в одну группу фобические расстройства и обсессивно-компульсивное расстройство?

9. Дайте сравнительную характеристику различных видов обсессивно-компульсивного расстройства.
10. Охарактеризуйте и сравните между собой острую реакцию на стресс и посттравматическое стрессовое расстройство.
11. Охарактеризуйте и сравните между собой различные формы диссоциативных расстройств.
12. На каком основании можно было бы объединить в одну группу диссоциативные и соматоформные расстройства?
13. Охарактеризуйте и сравните между собой различные формы соматоформных расстройств.

Вопросы к зачёту

1. Определение невротозов и история развития учения о невротозах.
2. Обзор основных теорий и концепций невротозогенеза.
3. Динамика и исходы невротических расстройств (основные варианты клинического течения).
4. Невроз навязчивых состояний: обсессивный синдром (история, этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения).
5. Невроз навязчивых состояний: компульсивный синдром (история, этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения).
6. Невроз навязчивых состояний: фобический синдром (история, этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения).
7. Неврастения (история, этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения).
8. Невротическая депрессия (этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения).
9. Ипохондрический невроз (этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения).
10. Реакции на тяжёлый стресс и нарушения адаптации (острая реакция на стресс, ПТСР, расстройства приспособительных реакций).
11. Истерический невроз (история, этиология)
12. Истерический невроз (клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения).
13. Диссоциативные (конверсионные) расстройства (диссоциативная амнезия, диссоциативная фуга, диссоциативный ступор, трансы и состояния овладения, диссоциативные расстройства моторики, диссоциативные судороги, диссоциативная анестезия и утрата чувственного восприятия, расстройство множественной личности).
14. Особенности этиопатогенеза невротических расстройств у детей раннего возраста.
15. Особенности протекания невротических расстройств в подростковом возрасте.
16. Особенности невротозогенеза в позднем возрасте.
17. Патопсихологические особенности невротических расстройств.
18. Дифференциальная диагностика невротозов с другими нервно-психическими заболеваниями.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Обязательная:

1. Бержере Ж. Психоаналитическая патопсихология: теория и клиника, М.: МГУ, 2001, С. 173-222.
2. Карсон Р., Батчер Д., Минека С. Анормальная психология, СПб.: Питер, 2004, С. 30-79, 218-352, 454-492.
3. Клиническая психология / Под ред. У. Бауманн, М. Перре, СПб.: Питер, 2003. С. 49-80, 122-165, 358-392, 1078-1156.
4. Клиническое руководство по психическим расстройствам / Под ред. Д. Барлоу, СПб.: Питер, 2008, С. 18-390.
5. Комер Р. Патопсихология поведения. Нарушения и патологии психики, СПб.: Прайм-Еврознак, 2007. С. 111-174, 241-249, 399-412.
6. Кочюнас Р. Основы психологического консультирования, М.: Академический проект, 1999, С. 143-156, 206-217.
7. Международная классификация болезней (10 пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике, СПб., 1994. С. 31-32, 133-167.
8. Патнем Ф. В. Диагностика и лечение расстройства множественной личности, М.: «Когито-Центр», 2004. С. 19-292.
9. Риман Ф. Основные формы страха: исследование в области глубинной психологии, М.: Издательский центр «Академия», 2005. 192 с.
10. Фейгенберг И.М., Вайнберг И. Обсессивный синдром // Независимый психиатрический журнал, № 4, 2000. С. 31-34.
11. Фенихель О. Психоаналитическая теория неврозов, М.: Академический проект, 2005, С. 254-405.
12. Фрейд З. Случай фрейлейн Элизабет фон Р. // Психологическое консультирование и психотерапия. Т. 2. Случаи из практики. М., 2001. С. 5-53.
13. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th Edition, Text Revision, New York: American Psychiatric Association, 2000.

Дополнительная:

1. Блейлер Э. Руководство по психиатрии, М.: издательство Независимой психиатрической ассоциации, 1993. 544 с.
2. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия, М.: Медицина, 2000, С. 405-430.
3. Каменецкий Д.А. Неврология и психотерапия, М.: издательство «Гелиос АРВ», 2001. С. 43-111.
4. Каплан Г.И., Сэдок Б.Д. Клиническая психиатрия, Т. 1. М.: Медицина, 1998. С. 366-463, 585-591.

5. Мак-Вильямс Н. Психодинамическая диагностика: понимание структуры личности в клиническом процессе, М.: Независимая фирма «Класс», 2001. С. 21-190, 415-444.
6. Свядощ А.М. Неврозы и их лечение, М.: Медицина, 1971. С. 6-31, 108-258.
7. Телле Р. Психиатрия с элементами психотерапии, М.: Интерпрессервис, 2002. С. 55-81, 88-136.
8. Ясперс К. Общая психопатология, М., Практика, 1997. 1056 с.

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимый для освоения дисциплины (модуля)

Ссылки:

1. Онлайн версия Международной классификации болезней 10-го пересмотра - <http://www.mkb-10.com/>
2. Библиотека Федерального государственного бюджетного научного учреждения "Научный центр психического здоровья" - <http://www.psychiatry.ru/stat/337>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для проведения занятий необходима аудитория, оборудованная доской и проектором.

8. Обеспечение образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

В ходе реализации дисциплины используются следующие дополнительные методы обучения, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в зависимости от их индивидуальных особенностей:

- для слепых и слабовидящих:
 - лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
 - письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением, или могут быть заменены устным ответом;
 - обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
 - для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство; возможно также использование собственных увеличивающих устройств;
 - письменные задания оформляются увеличенным шрифтом;
 - экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.
- для глухих и слабослышащих:
 - лекции оформляются в виде электронного документа, либо предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
 - письменные задания выполняются на компьютере в письменной форме;
 - экзамен и зачёт проводятся в письменной форме на компьютере; возможно проведение в форме тестирования.
- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
 - лекции оформляются в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением;
 - письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением;

- экзамен и зачёт проводятся в устной форме или выполняются в письменной форме на компьютере.

При необходимости предусматривается увеличение времени для подготовки ответа.

Процедура проведения промежуточной аттестации для обучающихся устанавливается с учётом их индивидуальных психофизических особенностей. Промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения предусматривается использование технических средств, необходимых в связи с индивидуальными особенностями обучающихся. Эти средства могут быть предоставлены университетом, или могут использоваться собственные технические средства.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

Обеспечивается доступ к информационным и библиографическим ресурсам в сети Интернет для каждого обучающегося в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

- для слепых и слабовидящих:
 - в печатной форме увеличенным шрифтом;
 - в форме электронного документа;
 - в форме аудиофайла.
- для глухих и слабослышащих:
 - в печатной форме;
 - в форме электронного документа.
- для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
 - в печатной форме;
 - в форме электронного документа;
 - в форме аудиофайла.

Учебные аудитории для всех видов контактной и самостоятельной работы, научная библиотека и иные помещения для обучения оснащены специальным оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения:

- для слепых и слабовидящих:
 - устройством для сканирования и чтения с камерой SARA CE;
 - дисплеем Брайля PAC Mate 20;
 - принтером Брайля EmBraille ViewPlus;
- для глухих и слабослышащих:
 - автоматизированным рабочим местом для людей с нарушением слуха и слабослышащих;
 - акустический усилитель и колонки;
- для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
 - передвижными, регулируемые эргономическими партами СИ-1;
 - компьютерной техникой со специальным программным обеспечением.

9. Методические материалы

9.1. Планы практических (семинарских, лабораторных) занятий

Семинары

№1. (4 часа)

Цель – рассмотреть понятие «невроз» в клинической психологии.

Форма проведения – дискуссия.

Контрольные вопросы:

1. Определение понятия «невроз» в клинической психологии, психопатологии и психиатрии.
2. История возникновения и становления термина «невроз».
3. Трансформация смысла и содержания понятия «невроз».
4. Дихотомия «невроз-психоз». Психоневрозы и соматоневрозы.

Литература:

1. Блейлер Э. Руководство по психиатрии, М.: издательство Независимой психиатрической ассоциации, 1993. 544 с.
2. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия, М.: Медицина, 2000, С. 405-430.
3. Свядоц А.М. Неврозы и их лечение, М.: Медицина, 1971. С. 6-31, 108-258.
4. Ясперс К. Общая психопатология, М., Практика, 1997. 1056 с.

№2. (4 часа)

Цель – рассмотреть основные вопросы диагностики и классификации неврозов.

Форма проведения – дискуссия.

Контрольные вопросы:

1. Первые классификации неврозов: немецкая психиатрия, Э. Крепелин; отечественная психиатрия.
2. Современные системы классификаций: МКБ-10 и DSM-IV. Логика, основания, диагностические критерии и необходимость выделения группы неврозов. Валидность и последовательность современных систем классификации. Многомерность диагноза «невроз».
3. Психоаналитический подход в диагностике неврозов: уровни развития организации личности – «невротическая», «психотическая» и «пограничная» личность (О. Кернберг).

Литература:

1. Бержере Ж. Психоаналитическая патопсихология: теория и клиника, М.: МГУ, 2001, С. 173-222.
2. Карсон Р., Батчер Д., Минека С. Анормальная психология, СПб.: Питер, 2004, С. 30-79.

3. Международная классификация болезней (10 пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике, СПб., 1994. С. 31-32, 133-167.

4. Фенихель О. Психоаналитическая теория неврозов, М.: Академический проект, 2004, С. 254-405.

5. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th Edition, Text Revision, New York: American Psychiatric Association, 2000.

№3. (4 часа)

Цель – изучить условия развития неврозов и их этиологию.

Форма проведения – дискуссия.

Контрольные вопросы:

1. Биологические факторы: конституциональные особенности, генетическая заинтересованность, биохимические аспекты.

2. Психологические факторы: внутриличностный конфликт; ошибки научения (бихевиоризм); инфантильный опыт, фиксация на фаллической стадии, формирование защитных механизмов и симптомов (психоанализ), фрустрация потребностей и нарушение творческого приспособления (гештальттерапия).

Литература:

1. Франкл В. Теория и терапия неврозов, СПб.: Речь, 2001. С. 21-24, 45-75.

2. Каменецкий Д.А. Неврология и психотерапия, М.: издательство «Гелиос АРВ», 2001. С. 43-111.

3. Каплан Г.И., Сэдок Б.Д. Клиническая психиатрия, Т. 1. М.: Медицина, 1998. С. 366-463, 585-591.

4. Мак-Вильямс Н. Психоаналитическая диагностика: понимание структуры личности в клиническом процессе, М.: Независимая фирма «Класс», 2001. С. 21-190, 415-444.

5. Телле Р. Психиатрия с элементами психотерапии, М.: Интерпрессервис, 2002. С. 55-81, 88-136.

№4. (4 часа)

Цель – изучить основные клинические особенности и характеристики тревожно-фобических расстройств.

Форма проведения – дискуссия.

Контрольные вопросы:

1. Фобии. Типы фобий. Теории возникновения фобий. Методы терапии фобий.
2. Паническое расстройство. Происхождение панического расстройства. Терапия панических расстройств.
3. Генерализованное тревожное расстройство. Формирование ГТР. Терапевтическое вмешательство при ГТР.

Литература:

1. Карсон Р., Батчер Д., Минека С. Анормальная психология, СПб.: Питер, 2004, С. 282-334.
2. Клиническая психология / Под ред. М. Перре, У. Бауманна. СПб.: Питер, 2003. С. 1078-1126.
3. Клиническое руководство по психическим расстройствам / Под ред. Д. Барлоу, СПб.: Питер, 2008. С. 18-101, 178-311.
4. Комер Р. Патопсихология поведения. Нарушения и патологии психики, СПб.: Прайм-Евразия, 2007. С. 111-151.
5. Кочюнас Р. Основы психологического консультирования, М.: Академический проект, 1999. С. 143-156.
6. Рима Ф. Основные формы страха: исследование в области глубинной психологии, М.: Издательский центр «Академия», 2005. 192 с.

№5. (4 часа)

Цель – изучить основные клинические особенности и характеристики невроза навязчивых состояний.

Форма проведения – дискуссия.

Контрольные вопросы:

1. Виды obsessions и compulsions.
2. Причины ОКР.
3. Терапевтические вмешательства при ОКР.

Литература:

1. Карсон Р., Батчер Д., Минека С. Анормальная психология, СПб.: Питер, 2004, С. 335-352.
2. Клиническое руководство по психическим расстройствам / Под ред. Д. Барлоу, СПб.: Питер, 2008. С. 312-390.
3. Комер Р. Патопсихология поведения. Нарушения и патологии психики, СПб.: Прайм-Евразия, 2007. С. 152-161.

4. Фейгенберг И.М., Вайнберг И. Обсессивный синдром // Независимый психиатрический журнал, № 4, 2000. С. 31-34.

№6. (4 часа)

Цель – изучить основные клинические особенности и характеристики стрессовых расстройств.

Форма проведения – дискуссия.

Контрольные вопросы:

1. Острая реакция на стресс и посттравматическое стрессовое расстройство.
2. Симптомы, течение, прогноз при ПТСР. Причины стрессовых расстройств.
3. Восстановление после травмы. Фармакотерапия, поведенческая терапия, семейная и групповая терапия.

Литература:

1. Карсон Р., Батчер Д., Минека С. Анормальная психология, СПб.: Питер, 2004, С. 218-276.
2. Клиническая психология / Под ред. М. Перре, У. Бауманна. СПб.: Питер, 2003. С. 358-392.
3. Клиническое руководство по психическим расстройствам / Под ред. Д. Барлоу, СПб.: Питер, 2008. С. 102-177.
4. Комер Р. Патопсихология поведения. Нарушения и патологии психики, СПб.: Прайм-Еврознак, 2007. С. 162-174.
5. Кочюнас Р. Основы психологического консультирования, М.: Академический проект, 1999. С. 206-217.

№7. (4 часа)

Цель – изучить основные клинические особенности и характеристики диссоциативных (конверсионных) расстройств и соматоформных расстройств.

Форма проведения – дискуссия.

Контрольные вопросы:

1. Диссоциативная амнезия и диссоциативная fuga. Виды. Происхождение диссоциативных расстройств. Терапия диссоциативных расстройств.
2. Диссоциативные расстройства движений и ощущений: феномен конверсии (З. Фрейд). Истерические симптомы. Формирование конверсии. Терапия конверсионных расстройств.
3. Расстройство множественной личности. Субличности. Причины: травма детского возраста. Лечение РМЛ.

4. Соматические болезни и психологические причины. Виды соматоформных расстройств. Феномен алекситимии.

5. Происхождение соматизации. Терапия соматоформных расстройств.

Литература:

1. Карсон Р., Батчер Д., Минека С. Анормальная психология, СПб.: Питер, 2004, С. 473-492.

2. Комер Р. Патопсихология поведения. Нарушения и патологии психики, СПб.: Прайм-Евроник, 2007. С. 399-412.

3. Патнем Ф. В. Диагностика и лечение расстройства множественной личности, М.: «Когито-Центр», 2004. С. 19-292.

4. Фрейд З. Случай фрейлейн Элизабет фон Р. // Психологическое консультирование и психотерапия. Т. 2. Случай из практики. М., 2001. С. 5-53.

5. Карсон Р., Батчер Д., Минека С. Анормальная психология, СПб.: Питер, 2004, С. 454-472.

6. Клиническая психология / Под ред. М. Перре, У. Бауманна. СПб.: Питер, 2003. С. 1127-1156.

7. Комер Р. Патопсихология поведения. Нарушения и патологии психики, СПб.: Прайм-Евроник, 2007. С. 241-249.

9.2. Методические рекомендации по подготовке письменных работ

<i>Вид работы</i>	<i>Содержание (перечень вопросов)</i>	<i>Рекомендации</i>
РАЗДЕЛ I. Введение в клинику неврозов		
<i>Подготовка к семинару № 1.</i> Понятие «невроз»	<i>Вопросы для докладов:</i> 1. Определение понятия «невроз» в клинической психологии, психопатологии и психиатрии. 2. История возникновения и становления термина «невроз». Трансформация смысла и содержания понятия «невроз». 3. Дихотомия «невроз-психоз». Психоневрозы и соматоневрозы.	Подготовка докладов. <i>Литература:</i> 1. Блейлер Э. Руководство по психиатрии, М.: издательство Независимой психиатрической ассоциации, 1993. 544 с. 2. Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г. Психиатрия, М.: Медицина, 2000, С. 405-430. 3. Свядощ А.М. Неврозы и их лечение, М.: Медицина, 1971. С. 6-31, 108-258. 4. Ясперс К. Общая психопатология, М., Практика, 1997. 1056 с.

<p>Подготовка к семинару № 2. Диагностика и классификация неврозов</p>	<p>Вопросы для докладов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Первые классификации неврозов: немецкая психиатрия, Э. Крепелин; отечественная психиатрия. Современные системы классификаций: МКБ-10 и DSM-IV. Логика, основания, диагностические критерии и необходимость выделения группы неврозов. Валидность и последовательность современных систем классификации. Многомерность диагноза «невроз». 2. Психоаналитический подход в диагностике неврозов: уровни развития организации личности – «невротическая», «психотическая» и «пограничная» личность (О. Кернберг). 	<p>Подготовка докладов.</p> <p>Литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бержере Ж. Психоаналитическая патопсихология: теория и клиника, М.: МГУ, 2001, С. 173-222. 2. Карсон Р., Батчер Д., Минека С. Анормальная психология, СПб.: Питер, 2004, С. 30-79. 3. Международная классификация болезней (10 пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике, СПб., 1994. С. 31-32, 133-167. 4. Фенихель О. Психоаналитическая теория неврозов, М.: Академический проект, 2004, С. 254-405. 5. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th Edition, Text Revision, New York: American Psychiatric Association, 2000.
<p>Подготовка к семинару № 3. Этиология и условия развития неврозов</p>	<p>Вопросы для докладов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Биологические факторы: конституциональные особенности, генетическая заинтересованность, биохимические аспекты. 2. Психологические факторы: внутриличностный конфликт; ошибки научения (бихевиоризм); инфантильный опыт, фиксация на фаллической стадии, формирование защитных механизмов и симптомов (психоанализ), фрустрация потребностей и нарушение творческого приспособления (гештальттерапия). 	<p>Подготовка докладов.</p> <p>Литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Франкл В. Теория и терапия неврозов, СПб.: Речь, 2001. С. 21-24, 45-75. 2. Каменецкий Д.А. Неврозология и психотерапия, М.: издательство «Гелиос АРВ», 2001. С. 43-111. 3. Каплан Г.И., Сэдок Б.Д. Клиническая психиатрия, Т. 1. М.: Медицина, 1998. С. 366-463, 585-591. 4. Мак-Вильямс Н. Психоаналитическая диагностика: понимание структуры личности в клиническом процессе, М.: Независимая фирма «Класс», 2001. С. 21-190, 415-444. 5. Телле Р. Психиатрия с элементами психотерапии, М.: Интерпрессервис, 2002. С. 55-81, 88-136.
<p>Итого</p>		

<p>Подготовка к семинару № 4.</p> <p>Тревожно-фобические расстройства</p>	<p>Вопросы для докладов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Фобии. Типы фобий. Теории возникновения фобий. Методы терапии фобий. 2. Паническое расстройство. Происхождение панического расстройства. Терапия панических расстройств. 3. Генерализованное тревожное расстройство. Формирование ГТР. Терапевтическое вмешательство при ГТР. 	<p>Подготовка докладов.</p> <p><i>Литература:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Карсон Р., Батчер Д., Минека С. Анормальная психология, СПб.: Питер, 2004, С. 282-334. 2. Клиническая психология / Под ред. М. Перре, У. Бауманна. СПб.: Питер, 2003. С. 1078-1126. 3. Клиническое руководство по психическим расстройствам / Под ред. Д. Барлоу, СПб.: Питер, 2008. С. 18-101, 178-311. 4. Комер Р. Патопсихология поведения. Нарушения и патологии психики, СПб.: Прайм-Еврознак, 2007. С. 111-151. 5. Кочюнас Р. Основы психологического консультирования, М.: Академический проект, 1999. С. 143-156. 6. Римап Ф. Основные формы страха: исследование в области глубинной психологии, М.: Издательский центр «Академия», 2005. 192 с.
<p>Подготовка к семинару № 5.</p> <p>Обсессивно-компульсивное расстройство</p>	<p>Вопросы для докладов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Виды обсессий и компульсий. Причины ОКР. Терапевтические вмешательства при ОКР. 	<p>Подготовка докладов.</p> <p><i>Литература:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Карсон Р., Батчер Д., Минека С. Анормальная психология, СПб.: Питер, 2004, С. 335-352. 2. Клиническое руководство по психическим расстройствам / Под ред. Д. Барлоу, СПб.: Питер, 2008. С. 312-390. 3. Комер Р. Патопсихология поведения. Нарушения и патологии психики, СПб.: Прайм-Еврознак, 2007. С. 152-161. 4. Фейгенберг И.М., Вайнберг И. Обсессивный синдром // Независимый психиатрический журнал, № 4, 2000. С. 31-34.
<p>Подготовка к семинару № 6.</p> <p>Стрессовые расстройства</p>	<p>Вопросы для докладов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Острая реакция на стресс и посттравматическое стрессовое расстройство. Симптомы, течение, прогноз. Причины 	<p>Подготовка докладов.</p> <p><i>Литература:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Карсон Р., Батчер Д., Минека С. Анормальная психология, СПб.: Питер, 2004, С. 218-276.

	<p>стрессовых расстройств.</p> <p>2. Восстановление после травмы. Фармакотерапия, поведенческая терапия, семейная и групповая терапия.</p>	<p>2. Клиническая психология / Под ред. М. Перре, У. Бауманна. СПб.: Питер, 2003. С. 358-392.</p> <p>3. Клиническое руководство по психическим расстройствам / Под ред. Д. Барлоу, СПб.: Питер, 2008. С. 102-177.</p> <p>4. Комер Р. Патопсихология поведения. Нарушения и патологии психики, СПб.: Прайм-Евроснак, 2007. С. 162-174.</p> <p>5. Кочюнас Р. Основы психологического консультирования, М.: Академический проект, 1999. С. 206-217.</p>
<p>Подготовка к семинару № 7. Диссоциативные (конверсионные) расстройства Соматоформные расстройства</p>	<p>Вопросы для докладов:</p> <p>1. Диссоциативная амнезия и диссоциативная fuga. Виды. Происхождение диссоциативных расстройств. Терапия диссоциативных расстройств.</p> <p>2. Диссоциативные расстройства движений и ощущений: феномен конверсии (З. Фрейд). Истерические симптомы. Формирование конверсии. Терапия конверсионных расстройств.</p> <p>3. Расстройство множественной личности. Субличности. Причины: травма детского возраста. Лечение РМЛ.</p> <p>4. Соматические болезни и психологические причины. Виды соматоформных расстройств. Феномен алекситимии.</p> <p>5. Происхождение соматизации. Терапия соматоформных расстройств.</p>	<p>Подготовка докладов. Подготовка к контрольной работе и дискуссии</p> <p><i>Литература:</i></p> <p>1. Карсон Р., Батчер Д., Минека С. Анормальная психология, СПб.: Питер, 2004, С. 473-492.</p> <p>2. Комер Р. Патопсихология поведения. Нарушения и патологии психики, СПб.: Прайм-Евроснак, 2007. С. 399-412.</p> <p>3. Патнем Ф. В. Диагностика и лечение расстройства множественной личности, М.: «Когито-Центр», 2004. С. 19-292.</p> <p>4. Фрейд З. Случай фрейлейн Элизабет фон Р. // Психологическое консультирование и психотерапия. Т. 2. Случай из практики. М., 2001. С. 5-53.</p> <p>5. Карсон Р., Батчер Д., Минека С. Анормальная психология, СПб.: Питер, 2004, С. 454-472.</p> <p>6. Клиническая психология / Под ред. М. Перре, У. Бауманна. СПб.: Питер, 2003. С. 1127-1156.</p> <p>7. Комер Р. Патопсихология поведения. Нарушения и патологии психики, СПб.: Прайм-Евроснак, 2007. С. 241-249.</p>
<p><i>Итого</i></p>		
<p><i>Итого по дисциплине</i></p>		

9.3. Иные материалы

Не предусмотрены.

АННОТАЦИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Психология неврозов» относится к обязательным дисциплинам базовой части блока дисциплин учебного плана специальности 37.05.01 «Клиническая психология» (уровень специалитета), специализации " *Клинико-психологическая помощь ребенку и семье*".

Цель дисциплины: состоит в овладении студентами основным объемом знаний относительно психической патологии в рамках невротических расстройств для дальнейшего его использования в диагностической и коррекционной работе.

Задачи дисциплины:

сформировать у студентов представления о современных классификациях психической патологии и месте неврозов в системе норма-патология;

сформировать у студентов знания феноменологии невротических расстройств;

познакомить студентов с основными объяснительными моделями невротических расстройств;

показать студентам основные направления и возможности психотерапии и психокоррекции неврозов.

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

Коды компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПСК-4.1	способностью и готовностью к овладению современными представлениями и теориями о феноменах, закономерностях нормального и аномального развития в детском и юношеском возрасте	знать: Методологию и теоретические основы невротических расстройств Особенности психологического и клинического подходов к анализу неврозов Особенности психики и личности больного, страдающего невротическим расстройством
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	Теоретико-методические принципы коррекции невротических расстройств поведения уметь: Использовать методы психологического исследования, применительно к лечебно-диагностическим и психогигиеническим задачам в психологии неврозов Использовать методы профилактики и психокоррекции невротического развития и неврозов владеть: Практическим применением методов психологической диагностики невротических расстройств

		Практическим применением методом психологической коррекции больных с неврозами Изложением в форме устного или письменного сообщения, или доклада основных положений по проблемам психологии неврозов, содержащихся в учебно-методической или специальной научной литературе, а также интерпретации результатов, представленных в сообщении или докладе
--	--	---

По дисциплине предусмотрена промежуточная аттестация в форме зачета.

Общая трудоемкость освоения дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единицы.

Приложение 2

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

в рабочей программе (*модуле*) дисциплины Психология неврозов
 по специальности 37.05.01 Клиническая психология
 специальность «Клинико-психологическая помощь ребенку и семье»

1. В _____ вносятся следующие изменения:

(элемент рабочей программы)

- 1.1.;
- 1.2.;
- ...
- 1.9.

2. В _____ вносятся следующие изменения:

(элемент рабочей программы)

- 2.1.;
- 2.2.;
- ...
- 2.9.

3. В _____ вносятся следующие изменения:

(элемент рабочей программы)

3.1.;

3.2.;

...

3.9.

*Составитель
дата*

подпись

расшифровка подписи