УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УНИВЕРСИТЕТ УПРАВЛЕНИЯ «ТИСБИ»

Кафедра педагогики и психологии

Утверждаю.
Зав. кафедрой:
канд.пед.наук, доцент
_____ А.Л. Короткова

Протокол заседания кафедры № 4
от 4 апреля 2026 г.

Рабочая программа дисциплины

Наименование дисциплины	Психотехнологии реабилитации детей и взрослых
Направление подготовки	37.04.01 Психология
Профиль подготовки	Социально-психологическое консультирование с основами психотерапии
Год набора	2024, 2025, 2026

Составитель:

канд. психол. наук
Герасимова В.В.

Казань, 2026

Содержание

1. Цели и задачи учебной дисциплины 3
2. Место дисциплины в структуре ОПОП 4
3. Требования к результатам освоения дисциплины 5
4. Структура и содержание дисциплины 7
4.1. Модульно-тематический план и пояснительная записка с указанием этапов формирования компетенций 7
4.2.Содержание дисциплины по темам 10
4.3. Планы практических занятий 13
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов ... 20
6. Учебно-методическое и информационное 21
обеспечение дисциплины 21
7.Материально-техническое обеспечение дисциплины 22
8.Оценка компетенций по изучаемой дисциплине 22
Приложение 1 30
Методические рекомендации для обучающихся по освоению дисциплины.. 30
Приложение 2 31
Типовой фонд оценочных средств 31

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Дисциплина «Психотехнологии реабилитации детей и взрослых» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений учебного плана в системе подготовки магистрантов по направлению 37.04.01 Психология.

Цель изучения учебной дисциплины – является получение обучающимися системных теоретических, научных и прикладных знаний об основных теориях, моделях и методах психологической реабилитации детей и взрослых.

Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

– формирование системных теоретических, научных и прикладных знаний о предмете, задачах психологической реабилитации детей и взрослых, о психических функциях и принципах структурно-функциональной организации мозга, о нарушениях высших психических функций (ВПФ) и эмоционально-личностной сферы;

– формирование и развитие умений и навыков клинико-психологического сопровождения и реабилитации детей и взрослых при различных нарушениях ВПФ и эмоционально-личностной сферы;

– формирование опыта практической деятельности по применению основных методов психологической коррекционно-развивающей работы по преодолению или профилактике отставания в развитии нарушении ВПФ; применению методов нейро- и патопсихологической реабилитации в клинике органической патологии мозга взрослых; оценке эффективности коррекционно-развивающего и восстановительного обучения;

– развитие профессионально важных качеств личности, значимых для реализации формируемых компетенций.

После освоения данной дисциплины студент должен:

Знать:

– теоретические основы и этапы психологической реабилитации для различных нозологий и возрастных групп; классификацию и механизмы действия современных психотехнологий (арт-, телесные, когнитивные, игровые методы); критерии оценки эффективности реабилитационных программ и принципы их адаптации под конкретные задачи

– ключевые концепции и критерии психологической безопасности применительно к процессу реабилитации в разных средах (стационар, семья, образовательное учреждение); факторы, угрожающие психологической безопасности детей и взрослых в реабилитационном процессе (ретравматизация, нарушение границ, неадекватные нагрузки); показатели и индикаторы для мониторинга безопасности (динамика состояния, уровень стресса, качество коммуникации)

– методы анализа данных мониторинга психологической безопасности для выявления закономерностей, угроз и ресурсов; принципы разработки социально-психологических и реабилитационных рекомендаций, адресованных клиентам, семьям и организациям; особенности восприятия информации и

потенциальные барьеры для внедрения рекомендаций у социально-уязвимых групп

Уметь:

– определять реабилитационный потенциал и формулировать индивидуальные цели программы; подбирать и комбинировать психотехнологии, адекватные состоянию, возрасту и задачам клиента; гибко реализовывать программу, внося коррективы на основе обратной связи

– проводить анализ среды и реабилитационной программы на предмет потенциальных угроз психологической безопасности; определять индивидуальные критерии безопасности для конкретного клиента с учетом диагноза, возраста и истории; систематически отслеживать (мониторить) состояние клиента и условия среды, фиксируя отклонения от безопасных параметров

– интерпретировать количественные и качественные данные мониторинга, определяя причины нарушений безопасности; формулировать конкретные, реалистичные и адресные рекомендации по оптимизации среды и реабилитационного процесса; разделять рекомендации по уровням: для специалистов, для семьи/окружения, для самого клиента (при его возможности)

Владеть:

– навыками применения конкретных реабилитационных техник на практике (ведение сессий); методами ведения реабилитационной документации (программа, дневник наблюдений, отчет); навыками модификации среды для поддержки реабилитационного процесса (работа с семьей, учреждением)

– навыками применения конкретных инструментов мониторинга (наблюдение, опросники, шкалы дистресса); технологиями коррекции реабилитационного процесса при выявлении угроз безопасности (адаптация методов, изменение среды); методами информирования команды и семьи о критериях безопасности для совместного мониторинга

– навыком составления итогового аналитического заключения по результатам мониторинга; технологиями презентации и согласования рекомендаций с клиентом, семьей и междисциплинарной командой; методами адаптации рекомендаций в формат индивидуальных планов безопасности или коррекционных программ.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Данная дисциплина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 учебного плана подготовки магистров по направлению 37.04.01 Психология.

Обеспечивающие учебные дисциплины:

Теория и практика психологического консультирования

Основы психотерапии и психокоррекции

Дисциплина:
Психотехнологии реабилитации детей и взрослых

↓

Обеспечиваемые учебные дисциплины:
Производственная практика в профильных организациях
Производственная практика (преддипломная практика)

До начала изучения дисциплины у студента должны быть сформированы компоненты компетенций, полученные в результате изучения дисциплины «Теория и практика психологического консультирования», «Основы психотерапии и психокоррекции».

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Дисциплина участвует в формировании следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению подготовки:

ПК-3. Разрабатывает и реализует программы психологического сопровождения, реабилитации и создания социально-психологической поддерживающей среды в окружении клиентов с учетом возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска и принадлежности к социальным группам;

ПК-4. Способен определять социально-психологические критерии соответствия условий проживания населения потребностям и возможностям людей и осуществлять их мониторинг.

После освоения дисциплины студент должен получить следующие образовательные результаты, соотнесённые с индикаторами достижения компетенций.

Декомпозиция компетенций

Индикаторы	Результаты обучения по дисциплине
Компетенция ПК-3	
ПК-3.2 Разрабатывает и реализует программы психологической реабилитации клиентов с учетом конкретных профессиональных задач	ПК-3.2 З.5 Знает теоретические основы и этапы психологической реабилитации для различных нозологий и возрастных групп; классификацию и механизмы действия современных психотехнологий (арт-, телесные, когнитивные, игровые методы); критерии оценки эффективности реабилитационных программ и принципы их адаптации под конкретные задачи. ПК-3.2 У.6 Умеет определять реабилитационный потенциал и формулировать индивидуальные цели программы; подбирать и комбинировать психотехнологии, адекватные состоянию, возрасту и задачам клиента; гибко реализовывать программу, внося коррективы на основе обратной связи. ПК-3.2 В.6 Владеет навыками применения конкретных реабилитационных техник на практике (ведение сессий); методами ведения реабилитационной документации (программа, дневник наблюдений, отчет); навыками модифика-

	ции среды для поддержки реабилитационного процесса (работа с семьей, учреждением).
Компетенция ПК-4	
ПК-4.1 Определяет критерии психологической безопасности людей в зависимости от средовых условий и социальной ситуации и осуществляет их мониторинг	ПК-4.1 З.1 Знает ключевые концепции и критерии психологической безопасности применительно к процессу реабилитации в разных средах (стационар, семья, образовательное учреждение); факторы, угрожающие психологической безопасности детей и взрослых в реабилитационном процессе (ретравматизация, нарушение границ, неадекватные нагрузки); показатели и индикаторы для мониторинга безопасности (динамика состояния, уровень стресса, качество коммуникации). ПК-4.1 У.1 Умеет проводить анализ среды и реабилитационной программы на предмет потенциальных угроз психологической безопасности; определять индивидуальные критерии безопасности для конкретного клиента с учетом диагноза, возраста и истории; систематически отслеживать (мониторить) состояние клиента и условия среды, фиксируя отклонения от безопасных параметров. ПК-4.1 В.1 Владеет навыками применения конкретных инструментов мониторинга (наблюдение, опросники, шкалы дистресса); технологиями коррекции реабилитационного процесса при выявлении угроз безопасности (адаптация методов, изменение среды); методами информирования команды и семьи о критериях безопасности для совместного мониторинга.
ПК-4.2 Анализирует результаты мониторинга психологической безопасности социально-уязвимых слоев населения и разрабатывает рекомендации социально-психологического и реабилитационного характера	ПК-4.2 З.2 Знает методы анализа данных мониторинга психологической безопасности для выявления закономерностей, угроз и ресурсов; принципы разработки социально-психологических и реабилитационных рекомендаций, адресованных клиентам, семьям и организациям; особенности восприятия информации и потенциальные барьеры для внедрения рекомендаций у социально-уязвимых групп. ПК-4.2 У.3 Умеет интерпретировать количественные и качественные данные мониторинга, определяя причины нарушений безопасности; формулировать конкретные, реалистичные и адресные рекомендации по оптимизации среды и реабилитационного процесса; разделять рекомендации по уровням: для специалистов, для семьи/окружения, для самого клиента (при его возможности). ПК-4.2 В.3 Владеет навыком составления итогового аналитического заключения по результатам мониторинга; технологиями презентации и согласования рекомендаций с клиентом, семьей и междисциплинарной командой; методами адаптации рекомендаций в формат индивидуальных планов безопасности или коррекционных программ.

Этапы формирования выбранных компетенций (или их частей - ЗУВов) можно проследить по Пояснительной записке и модульно-тематическому плану дисциплины.

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Модульно-тематический план и пояснительная записка с указанием этапов формирования компетенций

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы (144 академических часа).

Модульная разбивка курса «Психотехнологии реабилитации детей и взрослых»					
Направление «Психология»					
Наименование модуля	Кол-во ауд. часов		СРС Очн/ очн-заочн	Всего часов Очн/очн-заочн	Индикаторы компетенции/ЗУВы
	Лекции Очн/очн-заочн	Практические занятия Очн/очн-заочн			
Модуль 1.					
Тема 1. Психологическая реабилитация: история развития.	4/2	4/2	2/6	10/10	ПК 3.2. З.5 У.6 В.6
Тема 2. Принципы, задачи, организация и методы восстановительного обучения	4/2	4/2	2/6	10/10	
Модуль 2.					
Тема 3. Нейропсихологическая реабилитация: принципы, цели и задачи.	4/2	4/2	2/6	10/10	ПК 3.2. З.5 У.6 В.6
Тема 4. Основные этапы и схема нейропсихологического обследования	6/2	6/2	2/6	14/10	
Модуль 3.					
Тема 5. Теоретические основы детской и взрослой нейропсихологии и нейропсихологического подхода к коррекционно-развивающему обучению и реабилитации	6/2	8/4	2/6	16/12	ПК-4.1 З.1 У.1 В.1
Тема 6. Формирование функций I, II, III, блока мозга и их диагностика. Нейропсихологические основы коррекционно-развивающего обучения	4/2	6/6	2/9	12/17	
Модуль 4.					
Тема 7. Основные направления, понятия и методы патопсихологического обследования.	4/2	6/6	2/9	12/17	ПК-4.2. З.2 У.3 В.3
Тема 8. Комплексный анализ результатов патопсихологического обследования. Формулирование рекомендаций	6/4	8/4	2/6	16/14	
Курсовая работа			36/36	36/36	
Подготовка к экзамену			8/8	8/8	
Итого:	**38/18**	**46/28**	**60/98**	**144**	

Пояснительная записка
с этапами формирования компетенций

Программа курса «Психотехнологии реабилитации детей и взрослых» для студентов направления «Психология» (магистратура) состоит из 4 модулей, порядок освоения которых выстраивает траекторию и этапы формирования заявленных компетенций (или их составляющих).

Первый модуль охватывает 2 темы рабочей программы учебной дисциплины. В результате прохождения первого модуля, студент должен:

Знает теоретические основы и этапы психологической реабилитации для различных нозологий и возрастных групп; классификацию и механизмы действия современных психотехнологий (арт-, телесные, когнитивные, игровые методы); критерии оценки эффективности реабилитационных программ и принципы их адаптации под конкретные задачи.

Умеет определять реабилитационный потенциал и формулировать индивидуальные цели программы; подбирать и комбинировать психотехнологии, адекватные состоянию, возрасту и задачам клиента; гибко реализовывать программу, внося коррективы на основе обратной связи.

Владеет навыками применения конкретных реабилитационных техник на практике (ведение сессий); методами ведения реабилитационной документации (программа, дневник наблюдений, отчет); навыками модификации среды для поддержки реабилитационного процесса (работа с семьей, учреждением).

Уровень освоения полученных знаний, умений и навыков проверяется выступлением на семинарах, тестированием, реферат**.**

Второй модуль состоит из 2-х тем. В результате прохождения второго модуля, студент должен:

Знает теоретические основы и этапы психологической реабилитации для различных нозологий и возрастных групп; классификацию и механизмы действия современных психотехнологий (арт-, телесные, когнитивные, игровые методы); критерии оценки эффективности реабилитационных программ и принципы их адаптации под конкретные задачи.

Умеет определять реабилитационный потенциал и формулировать индивидуальные цели программы; подбирать и комбинировать психотехнологии, адекватные состоянию, возрасту и задачам клиента; гибко реализовывать программу, внося коррективы на основе обратной связи.

Владеет навыками применения конкретных реабилитационных техник на практике (ведение сессий); методами ведения реабилитационной документации (программа, дневник наблюдений, отчет); навыками модификации среды для поддержки реабилитационного процесса (работа с семьей, учреждением).

Уровень освоения полученных знаний, умений и навыков проверяется тестированием, контрольной работой.

Третий модуль состоит из 2-х тем. В результате прохождения третьего модуля, студент должен:

Знает ключевые концепции и критерии психологической безопасности применительно к процессу реабилитации в разных средах (стационар, семья, образовательное учреждение); факторы, угрожающие психологической безопасности детей и взрослых в реабилитационном процессе (ретравматизация, нарушение границ, неадекватные нагрузки); показатели и индикаторы для мониторинга безопасности (динамика состояния, уровень стресса, качество коммуникации).

Умеет проводить анализ среды и реабилитационной программы на предмет потенциальных угроз психологической безопасности; определять индивидуальные критерии безопасности для конкретного клиента с учетом диагноза, возраста и истории; систематически отслеживать (мониторить) состояние клиента и условия среды, фиксируя отклонения от безопасных параметров.

Владеет навыками применения конкретных инструментов мониторинга (наблюдение, опросники, шкалы дистресса); технологиями коррекции реабилитационного процесса при выявлении угроз безопасности (адаптация методов, изменение среды); методами информирования команды и семьи о критериях безопасности для совместного мониторинга.

Уровень освоения полученных знаний, умений и навыков проверяется выступлением на семинарах, тестированием, реферат.

Четвёртый модуль охватывает 2 темы рабочей программы учебной дисциплины. В результате прохождения модуля, студент должен:

Знает методы анализа данных мониторинга психологической безопасности для выявления закономерностей, угроз и ресурсов; принципы разработки социально-психологических и реабилитационных рекомендаций, адресованных клиентам, семьям и организациям; особенности восприятия информации и потенциальные барьеры для внедрения рекомендаций у социально-уязвимых групп.

Умеет интерпретировать количественные и качественные данные мониторинга, определяя причины нарушений безопасности; формулировать конкретные, реалистичные и адресные рекомендации по оптимизации среды и реабилитационного процесса; разделять рекомендации по уровням: для специалистов, для семьи/окружения, для самого клиента (при его возможности).

Владеет навыком составления итогового аналитического заключения по результатам мониторинга; технологиями презентации и согласования рекомендаций с клиентом, семьей и междисциплинарной командой; методами адаптации рекомендаций в формат индивидуальных планов безопасности или коррекционных программ.

Уровень освоения полученных знаний, умений и навыков проверяется тестированием, контрольной работой.

4.2. Содержание дисциплины по темам

Тема 1. Психологическая реабилитация: история развития.

История учения о восстановлении ВПФ. Виды и пути восстановления ВПФ. Научные основы восстановительного обучения. Роль восстановительного обучения в мультидисциплинарном подходе к реабилитации.

Тема 2. Принципы, задачи, организация и методы восстановительного обучения.

Введение в тему: определение восстановительного обучения, его цели и задачи. Принципы восстановительного обучения: индивидуальный подход, активность студента, комплексный подход, последовательность и систематичность. Методы восстановительного обучения: общие и специальные методы, методы коррекции речи, движений, памяти, внимания и других нарушений.

Тема 3. Нейропсихологическая реабилитация: принципы, цели и задачи.

Принципы нейропсихологической реабилитации: индивидуальный подход, активность пациента, комплексный подход, последовательность и систематичность. Цели нейропсихологической реабилитации: восстановление потерянных функций, компенсация нарушений, предотвращение осложнений, повышение качества жизни. Задачи нейропсихологической реабилитации: диагностика нарушений, выбор методов коррекции, разработка индивидуальной программы реабилитации, контроль и коррекция программы, оценка эффективности реабилитации. Этапы нейропсихологической реабилитации: острое период, период ранней реабилитации, период постстационарной реабилитации, период социальной реабилитации. Методы нейропсихологической реабилитации: общие и специальные методы, методы коррекции речи, движений, памяти, внимания и других нарушений. Организация нейропсихологической реабилитации: роль нейропсихолога, врача-реабилитолога, логопеда, физиотерапевта, психолога, социального работника, членов семьи пациента. Перспективы развития нейропсихологической реабилитации: новые подходы, технологии и методы.

Тема 4. Основные этапы и схема нейропсихологического обследования.

История развития нейропсихологической и клинико-психологической реабилитации. Общие вопросы организации восстановительного обучения. Формы и методы восстановительного обучения при различных нарушениях ВПФ и эмоционально-личностной сферы. Методы контроля эффективности восстановительного обучения.

Тема 5. Теоретические основы детской и взрослой нейропсихологии и нейропсихологического подхода к коррекционно-развивающему обучению и реабилитации.

Теоретические основы детской и взрослой нейропсихологии: структурно-функциональная организация мозга, локализация психических функций, нейропластичность, нейрогенез, механизмы компенсации и реорганизации мозга. Нейропсихологический подход к коррекционно-развивающему обучению и реабилитации: особенности нейропсихологического диагностирования, принципы нейропсихологической коррекции и реабилитации, роль нейропсихолога в процессе обучения и реабилитации. Нейропсихологическая диагностика: методы и подходы, особенности диагностики у детей и взрослых, оценка уровня развития психических функций, выявление нарушений и дефицитов. Нейропсихологическая коррекция и реабилитация: методы и подходы, особенности коррекции и реабилитации у детей и взрослых, разработка индивидуальной программы коррекции и реабилитации, контроль и коррекция программы, оценка эффективности коррекции и реабилитации. Нейропсихологическое сопровождение обучения: роль нейропсихолога в процессе обучения, особенности нейропсихологического сопровождения обучения у детей и взрослых, разработка индивидуальной программы обучения, контроль и коррекция программы, оценка эффективности обучения. Нейропсихологическая профилактика: методы и подходы, особенности профилактики у детей и взрослых, разработка индивидуальной программы профилактики, контроль и коррекция программы, оценка эффективности профилактики. Перспективы развития нейропсихологии: новые подходы, технологии и методы, перспективы развития нейропсихологии в области образования, здравоохранения и социальной сферы.

Тема 6. Формирование функций I, II, III, блока мозга и их диагностика. Нейропсихологические основы коррекционно-развивающего обучения.

Формирование функций I блока мозга: особенности формирования и развития, диагностика нарушений, нейропсихологические основы коррекционно-развивающего обучения. Формирование функций II блока мозга: особенности формирования и развития, диагностика нарушений, нейропсихологические основы коррекционно-развивающего обучения. Формирование функций III блока мозга: особенности формирования и развития, диагностика нарушений, нейропсихологические основы коррекционно-развивающего обучения. Нейропсихологическая диагностика нарушений функций блоков мозга: методы и подходы, особенности диагностики у детей и взрослых, оценка уровня развития психических функций, выявление нарушений и дефицитов. Нейропсихологическая коррекция и реабилитация нарушений функций блоков мозга: методы и подходы, особенности коррекции и реабилитации у детей и взрослых, разработка индивидуальной программы коррекции и реабилитации, контроль и коррекция программы, оценка эффективности коррекции и реабилитации. Нейропсихологическое сопровождение обу-

чения: роль нейропсихолога в процессе обучения, особенности нейропсихологического сопровождения обучения у детей и взрослых, разработка индивидуальной программы обучения, контроль и коррекция программы, оценка эффективности обучения. Нейропсихологическая профилактика нарушений функций блоков мозга: методы и подходы, особенности профилактики у детей и взрослых, разработка индивидуальной программы профилактики, контроль и коррекция программы, оценка эффективности профилактики.

Тема 7. Основные направления, понятия и методы патопсихологического обследования.

Основные направления патопсихологического обследования: клиническая, нейропсихологическая, психопатологическая, социально-психологическая. Понятия и термины в патопсихологии: синдром, симптом, дефицит, нарушение, компенсация, реорганизация, ремиссия, рецидив. Методы патопсихологического обследования: анамнез, клиническое наблюдение, психологическое тестирование, нейропсихологическое исследование, психофизиологическое исследование, социально-психологическое исследование. Клиническое наблюдение: цели и задачи, методы и подходы, особенности клинического наблюдения у детей и взрослых, оценка результатов клинического наблюдения. Психологическое тестирование: цели и задачи, методы и подходы, особенности психологического тестирования у детей и взрослых, оценка результатов психологического тестирования. Нейропсихологическое исследование: цели и задачи, методы и подходы, особенности нейропсихологического исследования у детей и взрослых, оценка результатов нейропсихологического исследования. Психофизиологическое исследование: цели и задачи, методы и подходы, особенности психофизиологического исследования у детей и взрослых, оценка результатов психофизиологического исследования. Социально-психологическое исследование: цели и задачи, методы и подходы, особенности социально-психологического исследования у детей и взрослых, оценка результатов социально-психологического исследования.

Тема 8. Комплексный анализ результатов патопсихологического обследования. Формулирование рекомендаций.

Комплексный анализ результатов патопсихологического обследования: цели и задачи, этапы проведения, методы и подходы. Анализ анамнеза: сбор и систематизация информации об анамнезе жизни, болезни, развития, семейном анамнезе. Анализ результатов клинического наблюдения: оценка состояния пациента, выявление симптомов и синдромов, анализ динамики течения заболевания. Анализ результатов психологического тестирования: оценка уровня развития психических функций, выявление нарушений и дефицитов, анализ особенностей личности. Анализ результатов нейропсихологического исследования: оценка состояния нейропсихологических функций, выявление нарушений и дефицитов, анализ особенностей компенсации и реорганизации мозга. Анализ результатов психофизиологического исследования: оценка со-

стояния физиологических процессов, выявление нарушений и дефицитов, анализ особенностей реакции организма на внешние и внутренние факторы. Анализ результатов социально-психологического исследования: оценка состояния социальной адаптации, выявление проблем и конфликтов, анализ особенностей межличностных отношений. Формулирование рекомендаций: цели и задачи, методы и подходы, особенности формулирования рекомендаций для различных категорий пациентов.

4.3. Планы практических занятий

Тема 1. Психологическая реабилитация: история развития.

Вопросы для обсуждения:

1. Когнитивно-поведенческая терапия.
2. Психоанализ и неопсихоанализ.
3. Гуманистическая психология.
4. Системная психотерапия.
5. Методы психологической реабилитации: индивидуальная психотерапия, групповая психотерапия, семейная психотерапия, арт-терапия, музыкотерапия, экспрессивная терапия.

Практические задания

Упражнения на развитие навыков слушания и эмпатии.

Упражнения на развитие самосознания и саморегуляции.

Упражнения на развитие навыков межличностного взаимодействия.

Тема 2. Принципы, задачи, организация и методы восстановительного обучения.

Вопросы для обсуждения

1. Организация восстановительного обучения: особенности организации обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, роль преподавателя и студента, этапы восстановительного обучения.
2. Оценка эффективности восстановительного обучения: критерии и методы оценки.
3. Перспективы развития восстановительного обучения: новые подходы, технологии и методы.

Практические задания

1. Проведите исследование литературы, посвященной принципам, задачам, организации и методам восстановительного обучения.

Шаги:

Найдите и прочитайте не менее трех научных статей, посвященных теме восстановительного обучения.

Подготовьте краткий обзор каждой статьи, в котором опишите цель исследования, методику проведения, основные результаты и выводы.

Сделайте выводы о принципах, задачах, организации и методах восстановительного обучения на основе прочитанных статей.

2. Проведите практическое исследование, посвященное одному из методов восстановительного обучения.

Шаги:

Выберите один из методов восстановительного обучения (например, метод Кота, метод Монтессори, метод Домана и т.д.).

Разработайте экспериментальное исследование, в котором примените выбранный метод восстановительного обучения. Опишите цель исследования, гипотезы, методику проведения эксперимента, используемые инструменты и оборудование, а также процедуру обработки и анализа данных.

Проведите эксперимент и соберите данные.

Обработайте и проанализируйте данные, используя соответствующие статистические методы.

Подготовьте отчет, в котором подробно опишите цель исследования, гипотезы, методику проведения эксперимента, используемые инструменты и оборудование, полученные результаты и сделанные выводы.

Презентуйте свою работу на семинаре и отвечайте на вопросы студентов и преподавателя.

3. Проведите дискуссию на тему "Перспективы развития восстановительного обучения".

Шаги:

Подготовьте краткий обзор текущего состояния и перспектив развития восстановительного обучения на основе прочитанных статей.

Предложите несколько идей для дальнейшего развития восстановительного обучения.

Проведите дискуссию на тему "Перспективы развития восстановительного обучения", в которой обсудите предложенные идеи и выскажите свое мнение.

Тема 3. Нейропсихологическая реабилитация: принципы, цели и задачи.

Вопросы для обсуждения

1. Краткая история развития нейропсихологической реабилитации.
2. Основные принципы нейропсихологической реабилитации
3. Восстановление и развитие нейропсихологических функций и способностей
4. Развитие личностных качеств и навыков саморегуляции
5. Формирование адаптивного поведения и навыков межличностного взаимодействия

Практические задания

Практическое задание 1. Разработка программы нейропсихологической реабилитации

Разбить студентов на группы по 3-4 человека

Предоставить каждой группе клинический случай с описанием нарушений функций мозга у пациента

Группа должна разработать программу нейропсихологической реабилитации, используя принципы комплексного подхода

Обсуждение результатов: как проводилась разработка программы, какие методы и техники были использованы, как оценить эффективность программы

Практическое задание 2. Проведение нейропсихологической реабилитации

Разбить студентов на пары

Один студент выступает в роли нейропсихолога, другой - пациента

Нейропсихолог проводит нейропсихологическую реабилитацию, используя разработанную программу

После завершения задания студенты меняются ролями

Обсуждение результатов: как проводилась реабилитация, какие нарушения были устранены, как оценить эффективность реабилитации

Оценка эффективности нейропсихологической реабилитации

Рассмотреть основные принципы оценки эффективности нейропсихологической реабилитации

Обсудить особенности оценки эффективности у детей и взрослых

Разбить студентов на группы по 3-4 человека

Предоставить каждой группе результаты нейропсихологической реабилитации пациента

Группа должна провести оценку эффективности реабилитации, используя принципы комплексного подхода

Обсуждение результатов: как проводилась оценка, какие критерии были использованы, как интерпретировать результаты

Тема 4. Основные этапы и схема нейропсихологического обследования.

Вопросы для обсуждения

1. Клиническое интервью
2. Общий нейропсихологический скрининг
3. Исследование когнитивных функций
4. Исследование личностных особенностей
5. Оценка эмоционального состояния

Практические задания

Практическое задание 1. Сбор анамнеза

Разбить студентов на пары

Один студент выступает в роли нейропсихолога, другой - пациента

Нейропсихолог проводит сбор анамнеза, используя заранее подготовленный сценарий

После завершения задания студенты меняются ролями

Обсуждение результатов: какие вопросы были заданы, какая информация получена, что могло быть улучшено

Практическое задание 2. Проведение нейропсихологического скрининга

Разбить студентов на пары

Нейропсихолог проводит нейропсихологический скрининг, используя тест MMSE (Mini-Mental State Examination) или другой скрининг-тест

После завершения задания студенты меняются ролями

Обсуждение результатов: как проводился тест, какие нарушения были выявлены, как интерпретировать результаты

Практическое задание 3. Исследование когнитивных функций

Разбить студентов на пары

Нейропсихолог проводит исследование когнитивных функций, используя тесты на память, внимание, мышление, речь и другие функции

После завершения задания студенты меняются ролями

Обсуждение результатов: как проводились тесты, какие нарушения были выявлены, как интерпретировать результаты

Практическое задание 4. Оценка результатов нейропсихологического обследования

Разбить студентов на группы по 3-4 человека

Предоставить каждой группе результаты нейропсихологического обследования пациента

Группа должна проанализировать результаты, выявить когнитивные нарушения и сделать вывод о локализации повреждения головного мозга

Обсуждение результатов: как проводилась оценка результатов, какие нарушения были выявлены, как интерпретировать результаты

Практическое задание 5. Формирование нейропсихологического заключения

Разбить студентов на группы по 3-4 человека

Предоставить каждой группе результаты нейропсихологического обследования пациента

Группа должна подготовить нейропсихологическое заключение, используя стандартную структуру

Обсуждение результатов: как формировалось заключение, какие рекомендации были даны, как интерпретировать результаты

Тема 5. Теоретические основы детской и взрослой нейропсихологии и нейропсихологического подхода к коррекционно-развивающему обучению и реабилитации.

Вопросы для обсуждения

1. Рассмотреть основные теоретические подходы в детской и взрослой нейропсихологии

2. Обсудить особенности развития мозга и когнитивных функций в детском и взрослом возрасте

3. Рассмотреть основные принципы нейро-психологического подхода к коррекционно-развивающему обучению и реабилитации

Практические задания

Практическое задание 1. Разработка нейро-психологической программы коррекции и реабилитации

Разбить студентов на группы по 3-4 человека

Предоставить каждой группе клинический случай с описанием нарушений когнитивных функций у ребенка или взрослого

Группа должна разработать нейро-психологическую программу коррекции и реабилитации, используя нейро-психологический подход

Обсуждение результатов: как проводилась разработка программы, какие методы и техники были использованы, как оценить эффективность программы

Практическое задание 2. Проведение нейро-психологической программы коррекции и реабилитации

Разбить студентов на пары

Один студент выступает в роли нейропсихолога, другой - пациента

Нейропсихолог проводит разработанную нейро-психологическую программу коррекции и реабилитации

После завершения задания студенты меняются ролями

Обсуждение результатов: как проводилась программа, какие нарушения были устранены, как оценить эффективность программы

Практическое задание 3. Оценка эффективности нейро-психологической программы коррекции и реабилитации

Разбить студентов на группы по 3-4 человека

Предоставить каждой группе результаты проведения нейро-психологической программы коррекции и реабилитации

Группа должна проанализировать результаты, оценить эффективность программы и сделать вывод о достижении целей коррекции и реабилитации

Обсуждение результатов: как проводилась оценка эффективности, какие критерии были использованы, как интерпретировать результаты

Тема 6. Формирование функций I, II, III, блока мозга и их диагностика. Нейропсихологические основы коррекционно-развивающего обучения.

Вопросы для обсуждения

1. Основные методы диагностики нарушений функций I, II, III блока мозга

2. Особенности диагностики нарушений у детей разного возраста

Практические задания

Практическое задание 1. Разработка нейропсихологической программы коррекции нарушений функций I, II, III блока мозга

Разбить студентов на группы по 3-4 человека

Предоставить каждой группе результаты диагностики нарушений функций I, II, III блока мозга у ребенка

Группа должна разработать нейропсихологическую программу коррекции нарушений, используя нейро-психологический подход

Обсуждение результатов: как проводилась разработка программы, какие методы и техники были использованы, как оценить эффективность программы

Практическое задание 2. Проведение нейропсихологической программы коррекции нарушений функций I, II, III блока мозга

Разбить студентов на пары

Один студент выступает в роли нейропсихолога, другой - пациента

Нейропсихолог проводит разработанную нейропсихологическую программу коррекции нарушений функций I, II, III блока мозга

После завершения задания студенты меняются ролями

Обсуждение результатов: как проводилась программа, какие нарушения были устранены, как оценить эффективность программы

Нейропсихологические основы коррекционно-развивающего обучения

Рассмотреть основные принципы нейропсихологического подхода к коррекционно-развивающему обучению

Обсудить особенности коррекционно-развивающего обучения у детей с нарушениями функций I, II, III блока мозга

Разбить студентов на группы по 3-4 человека

Предоставить каждой группе клинический случай с описанием нарушений функций I, II, III блока мозга у ребенка и задание на разработку программы коррекционно-развивающего обучения

Группа должна разработать программу коррекционно-развивающего обучения, используя нейропсихологические основы

Тема 7. Основные направления, понятия и методы патопсихологического обследования.

Вопросы для обсуждения

1. Основные методы патопсихологического обследования: клиническое интервью, психодиагностические тесты, нейропсихологическое обследование, наблюдение и др.

2. Особенности применения различных методов в зависимости от целей обследования и характера психического расстройства

Практические задания

Практическое задание 1. Проведение клинического интервью

Разбить студентов на пары

Один студент выступает в роли патопсихолога, другой - пациента

Патопсихолог проводит клиническое интервью, используя стандартные вопросы и техники

После завершения задания студенты меняются ролями

Обсуждение результатов: как проводилось интервью, какие вопросы были заданы, какая информация была получена

Практическое задание 2. Проведение психодиагностического тестирования

Разбить студентов на пары

Один студент выступает в роли патопсихолога, другой - пациента

Патопсихолог проводит психодиагностическое тестирование, используя стандартизированные тесты (например, MMPI, Роршах, тест Векслера и др.)

После завершения задания студенты меняются ролями

Обсуждение результатов: как проводилось тестирование, какие результаты были получены, как интерпретировать результаты

Практическое задание 3. Проведение нейропсихологического обследования

Разбить студентов на пары

Один студент выступает в роли патопсихолога, другой - пациента

Патопсихолог проводит нейропсихологическое обследование, используя стандартные тесты и методики (например, тест на память, тест на внимание, тест на зрительно-пространственные способности и др.)

После завершения задания студенты меняются ролями

Обсуждение результатов: как проводилось обследование, какие результаты были получены, как интерпретировать результаты

Тема 8. Комплексный анализ результатов патопсихологического обследования. Формулирование рекомендаций.

Вопросы для обсуждения

1. Основные цели и задачи патопсихологического обследования
2. Структура отчета по результатам патопсихологического обследования
3. Основные принципы комплексного анализа результатов патопсихологического обследования
4. Особенности анализа результатов различных методов обследования (клиническое интервью, психодиагностические тесты, нейропсихологическое обследование и др.)

Практические задания

Практическое задание 1.

Разбить студентов на группы по 3-4 человека

Предоставить каждой группе результаты патопсихологического обследования пациента с психическим расстройством

Группа должна провести комплексный анализ результатов обследования, используя принципы комплексного подхода

Обсуждение результатов: как проводился анализ, какие выводы были сделаны, какие рекомендации были даны

Практическое задание 2.

Разбить студентов на группы по 3-4 человека

Предоставить каждой группе результаты комплексного анализа результатов патопсихологического обследования пациента с психическим расстройством

Группа должна сформулировать рекомендации по лечению и реабилитации пациента, используя принципы комплексного подхода

Обсуждение результатов: как формулировались рекомендации, какие методы лечения и реабилитации были рекомендованы, как оценить эффективность рекомендаций

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

Самостоятельная работа студентов регламентируется Положением об организации самостоятельной работы студентов.

Основными видами учебных занятий для студентов по данному курсу учебной дисциплины являются: лекции, практические занятия и самостоятельная работа студентов. Самостоятельная работа студентов является составной частью их учебной работы и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний.

Самостоятельная работа студентов включает в себя освоение теоретического материала на основе лекций, основной и дополнительной литературы; подготовку к семинарским занятиям в индивидуальном и групповом режиме. Советы по самостоятельной работе с точки зрения использования литературы, времени, глубины проработки темы и др., а также контроль за деятельностью студента осуществляется во время семинарских занятий.

Целью преподавателя является стимулирование самостоятельного, углублённого изучения материала курса, хорошо структурированное, последовательное изложение теории на лекциях, отработка навыков решения задач и системного анализа ситуаций на семинарских занятиях, контроль знаний студентов.

При подготовке к семинарским занятиям и выполнении контрольных заданий студентам следует использовать литературу из приведенного в данной программе списка, а также руководствоваться указаниями и рекомендациями преподавателя.

Перед каждым семинарским занятием студент изучает план семинарского занятия с перечнем тем и вопросов, списком литературы и домашним заданием по вынесенному на семинар материалу.

Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к семинарскому занятию и выполнению домашних заданий:

- проработать конспект лекций;
- проанализировать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу (модулю);
- изучить решения типовых задач;
- решить заданные домашние задания;
- при затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

В конце каждого практического занятия студенты получают «домашнее задание» для закрепления пройденного материала. Домашние задания необходимо выполнять к каждому семинарскому занятию. Сложные вопросы

можно вынести на обсуждение на семинар или на индивидуальные консультации. Контрольные работы состоят из вопросов и задач, аналогичным задачам домашних заданий. Они оцениваются по 100 балльной системе в соответствии с Положением о модульно-рейтинговой системе организации учебного процесса и оценки успеваемости студентов, и выполняются в учебные часы по расписанию в виде письменного решения индивидуальных контрольных заданий. Выше по разделам приводились примерные варианты контрольных заданий.

Контроль над ходом и результатами самостоятельной работы студентов может осуществляться в сплошной, индивидуальной, выборочной формах.

В процессе самостоятельного изучения студент обязан проработать перечисленные ниже темы, для углубления теоретических знаний и практических навыков, на основании методических рекомендаций по самостоятельной работе.

Вопросы для самостоятельной проработки:

1. Какие основные принципы лежат в основе психотехнологий реабилитации детей и взрослых?
2. Какие виды нарушений могут быть устранены с помощью психотехнологий реабилитации?
3. Какие методы и техники используются в психотехнологиях реабилитации детей и взрослых?
4. Какие особенности имеет психологическая реабилитация детей с нарушениями развития?
5. Какие этапы включает в себя процесс психологической реабилитации взрослых после травм мозга?
6. Какие роли играют семья и близкие в процессе психологической реабилитации детей и взрослых?
7. Какие критерии используются для оценки эффективности психологической реабилитации?
8. Какие подходы используются в психологической реабилитации при лечении расстройств, вызванных стрессом и травмой?
9. Какие особенности имеет психологическая реабилитация лиц с нарушениями слуха и речи?
10. Какие перспективы развития имеют психотехнологии реабилитации детей и взрослых в будущем?

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Нейрореабилитация: учебное пособие для вузов / В. М. Шкловский [и др.]; под редакцией В. М. Шкловского. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 401 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15301-9. —

Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/544436.

2. Социальная работа с проблемой клиента: учебное пособие для вузов / Г. В. Говорухина [и др.]; под редакцией Л. Г. Гусляковой. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11798-1. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/542832.

3. Социальная реабилитация: учебник для вузов / М. В. Воронцова, В. Е. Макаров, Т. В. Бюндюгова, Ю. С. Моздокова. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 317 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13705-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/543556.

Дополнительная литература:

1. Вакнин, Е. Е. Психология реабилитации зависимых: учебное пособие для вузов / Е. Е. Вакнин, В. В. Белоколодов. — 2-е изд., доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 253 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13910-5. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/543974.

2. Авдиенко, Г. Ю. Психологическая коррекция и реабилитация участников боевых действий: учебник и практикум для вузов / Г. Ю. Авдиенко. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 299 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06065-2. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/540658.

Интернет-ресурсы, современные профессиональные базы данных, информационно-справочные системы:

http://www.iprbookshop.ru Электронно-библиотечная система «IPRbooks»

https://urait.ru – образовательная платформа «Юрайт»

https://psychologies.today - Психология сегодня. Интернет-журнал.

www.dom-pod-zontom.ru - подборка материалов для родителей для самостоятельного изучения по типичным проблемам детско-родительских отношений

7.Материально-техническое обеспечение дисциплины

В процессе изучения данной дисциплины в соответствии с Реестром материально-технического обеспечения аудиторного фонда Университета управления "ТИСБИ" используются:

Наименование аудитории	**Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы**	**Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа**
Мультимедийная 139 аудитория. Кабинет социальных технологий	Компьютер с выходом в интернет, проектор, экран, звуковые колонки, информационные плакаты, комплект учебной мебели на 32 посад. места	- Операционная система Microsoft Windows 10 Pro. - Microsoft Office 2013. Данные программы получают обновления автоматически, в режиме установленном разработчиком (компанией Microsoft), посредством сети интернет. Подтверждающие документы: Акт приема-передачи неисключительного ограниченного права на лицензионное ПО № ПРСЧ-12-04326 от 18.12.2013г., №558 от 18.12.2014г., №ПРСЧ-15-01353 от 10.11.2015г., №272 от 15.04.2016г. , Microsoft Open License : 64476071 Windows 8.1 Professional и Office Professional Plus 2013; Microsoft Open License : 65966487 Windows 10 Pro, бухгалтерские документы, подтверждающие факт приобретения лицензионного ПО.
Мультимедийная 317 аудитория. Лаборатория психолого-педагогических технологий.	Компьютер с выходом в интернет, проектор, звуковые колонки, аудиторная доска, плакаты, комплект специализированной учебной мебели на 44 посадочных места.	- Операционная система Microsoft Windows 10 Pro. - Microsoft Office 2013. Данные программы получают обновления автоматически, в режиме, установленном разработчиком (компанией Microsoft), посредством сети интернет. Подтверждающие документы: Акт приема-передачи неисключительного ограниченного права на лицензионное ПО № ПРСЧ-12-04326 от 18.12.2013г., №558 от 18.12.2014г., №ПРСЧ-15-01353 от 10.11.2015г., №272 от 15.04.2016г., Microsoft Open License: 64476071 Windows 8.1 Professional и Office Professional Plus 2013; Microsoft Open License: 65966487 Windows 10 Pro, бухгалтерские документы, подтверждающие факт приобретения лицензионного ПО. - Коррекционно-диагностический комплекс Л.А. Ясюковой ч. 3 (программа с диска School 3 компании "ИМАТОН"). Сер. номер: ЯС-01-1410-90554-1125 - "Ориентир". Методика автоматизированной профориентации. Диск компании "ИМАТОН". Секр. номер: КПО-01-1206-44769-1318

Психологический центр. Имитационная лаборатория "Кабинет психолога". Кабинет № 1	Специальная учебная мебель (3 шкафа, 2 мягких кресла, 6 стульев). Ноутбук и компьютер с выходом в интернет, принтер, МФУ	- Операционная система Microsoft Windows 10 Pro. - Microsoft Office 2013. Данные программы получают обновления автоматически, в режиме, установленном разработчиком (компанией Microsoft), посредством сети интернет. Подтверждающие документы: Акт приема-передачи неисключительного ограниченного права на лицензионное ПО № ПРСЧ-12-04326 от 18.12.2013г., №558 от 18.12.2014г., №ПРСЧ-15-01353 от 10.11.2015г., №272 от 15.04.2016г., Microsoft Open License: 64476071 Windows 8.1 Professional и Office Professional Plus 2013; Microsoft Open License: 65966487 Windows 10 Pro, бухгалтерские документы, подтверждающие факт приобретения лицензионного ПО
Читальный зал. Кабинет 214 для самостоятельной работы студентов	10 компьютеров с выходом в интернет, копировальный аппарат, комплект специализированной учебной мебели (столы, стулья) на 46 посадочных мест, книжные стеллажи для периодики, выставочные витрины, шкаф для хранения книг, выставочный стеллаж, стеллажи для хранения книжного фонда. Спец. рабочее место для слабовидящих: ноутбук, клавиатура Брайля, портативное устройство для чтения PEARL.	- Операционная система Microsoft Windows 8.1 Pro, Windows 10 Pro. - Microsoft Office 2013. Данные программы получают обновления автоматически, в режиме, установленном разработчиком (компанией Microsoft), посредством сети интернет. Подтверждающие документы: Акт приема-передачи неисключительного ограниченного права на лицензионное ПО № ПРСЧ-12-04326 от 18.12.2013г., №558 от 18.12.2014г., №ПРСЧ-15-01353 от 10.11.2015г., №272 от 15.04.2016г., Microsoft Open License: 64476071 Windows 8.1 Professional и Office Professional Plus 2013; Microsoft Open License: 65966487 Windows 10 Pro, бухгалтерские документы, подтверждающие факт приобретения лицензионного ПО. - Информационно-правовая система ""Гарант"" - договор №12135/2019 от 02.12.2019г. с автоматической пролонгацией. Обновления производятся в автоматическом режиме через сеть Интернет самим разработчиком практически ежедневно

8.Оценка компетенций по изучаемой дисциплине

Для оценки компетентности рекомендуется использовать рейтинговую оценку знаний, умений и навыков студента по окончанию изучения каждого Модуля в соответствии с Положением о модульно-рейтинговой системе организации образовательного процесс. Итоговая оценка (в баллах) складывается из баллов, набранных по каждому Модулю (семестровая оценка) и баллов, набранных, непосредственно на зачете.

Расчет набранных баллов по дисциплине осуществляется в следующей последовательности:

$C = \frac{M_1 + M_2 + ...M_n}{n} \times 0{,}6$, где М – количество баллов по модулю; n – количество модулей

$З = К \times 0{,}4$, где К - количество баллов на экзамене;

$И = С + З + П$, где П – поощрительные баллы (от 1 до 5).

Уровень освоения компетенций	Количество баллов
компетенции не сформированы	до 59 баллов
компетенции сформированы	от 60 до 100 баллов

Оценка уровня сформированности компетенции **ПК-3. Разрабатывает и реализует программы психологического сопровождения, реабилитации и создания социально-психологической поддерживающей среды в окружении клиентов с учетом возрастных этапов, кризисов развития, факторов риска и принадлежности к социальным группам,** в части дисциплины «Психотехнологии реабилитации детей и взрослых»

№ п/п	Уровни сформированности компетенции	Основные признаки уровня	Инструменты оценки сформированности уровня
1	**Пороговый уровень (как минимально допустимый)** (обязательный для всех студентов-выпускников вуза по завершении освоения ООП ВО) (от 60 до 70 баллов)	Знает теоретические основы и этапы психологической реабилитации для различных нозологий и возрастных групп; Умеет определять реабилитационный потенциал и формулировать индивидуальные цели программы; Владеет навыками применения конкретных реабилитационных техник на практике (ведение сессий);	Выступление на семинаре Тестирование письменное Реферат Контрольная работа Курсовая работа Экзамен
2	**Базовый уровень (относительно порогового уровня) (**От 71 до 85 баллов**)**	Знает теоретические основы и этапы психологической реабилитации для различных нозологий и возрастных групп; классификацию и механизмы действия современных психотехнологий (арт-, телесные, когнитивные, игровые методы); Умеет определять реабилитационный потенциал и формулировать индивидуальные цели программы; подбирать и комбинировать психотехнологии, адекватные состоянию, возрасту и задачам клиента; Владеет навыками применения конкретных реабилитационных техник	Выступление на семинаре Тестирование письменное Реферат Контрольная работа Курсовая работа Экзамен

		на практике (ведение сессий); методами ведения реабилитационной документации (программа, дневник наблюдений, отчет);	
3	**Повышенный уровень (относительно порогового уровня)** (От 86 до 100 баллов)	Знает теоретические основы и этапы психологической реабилитации для различных нозологий и возрастных групп; классификацию и механизмы действия современных психотехнологий (арт-, телесные, когнитивные, игровые методы); критерии оценки эффективности реабилитационных программ и принципы их адаптации под конкретные задачи. Умеет определять реабилитационный потенциал и формулировать индивидуальные цели программы; подбирать и комбинировать психотехнологии, адекватные состоянию, возрасту и задачам клиента; гибко реализовывать программу, внося коррективы на основе обратной связи. Владеет навыками применения конкретных реабилитационных техник на практике (ведение сессий); методами ведения реабилитационной документации (программа, дневник наблюдений, отчет); навыками модификации среды для поддержки реабилитационного процесса (работа с семьей, учреждением).	Выступление на семинаре Тестирование письменное Реферат Контрольная работа Курсовая работа Экзамен

Оценка уровня сформированности компетенции **ПК-4. Способен определять социально-психологические критерии соответствия условий проживания населения потребностям и возможностям людей и осуществлять их мониторинг,** в части дисциплины «Психотехнологии реабилитации детей и взрослых»

№ п/п	Уровни сформированности компетенции	Основные признаки уровня	Инструменты оценки сформированности уровня
1	**Пороговый уровень (как минимально допустимый)** (обязательный для всех студентов-выпускников вуза по завершении освоения ООП ВО) (от 60 до 70 баллов)	Знает ключевые концепции и критерии психологической безопасности применительно к процессу реабилитации в разных средах (стационар, семья, образовательное учреждение); Знает методы анализа данных мониторинга психологической безопасности для выявления закономерностей, угроз и ресурсов; Умеет проводить анализ среды и ре-	Выступление на семинаре Тестирование письменное Реферат Контрольная работа Курсовая работа Экзамен

		абилитационной программы на предмет потенциальных угроз психологической безопасности; Умеет интерпретировать количественные и качественные данные мониторинга, определяя причины нарушений безопасности; Владеет навыками применения конкретных инструментов мониторинга (наблюдение, опросники, шкалы дистресса); Владеет навыком составления итогового аналитического заключения по результатам мониторинга;	
2	**Базовый уровень (относительно порогового уровня) (**От 71 до 85 баллов**)**	Знает ключевые концепции и критерии психологической безопасности применительно к процессу реабилитации в разных средах (стационар, семья, образовательное учреждение); факторы, угрожающие психологической безопасности детей и взрослых в реабилитационном процессе (ретравматизация, нарушение границ, неадекватные нагрузки); Знает методы анализа данных мониторинга психологической безопасности для выявления закономерностей, угроз и ресурсов; принципы разработки социально-психологических и реабилитационных рекомендаций, адресованных клиентам, семьям и организациям; Умеет проводить анализ среды и реабилитационной программы на предмет потенциальных угроз психологической безопасности; определять индивидуальные критерии безопасности для конкретного клиента с учетом диагноза, возраста и истории; Умеет интерпретировать количественные и качественные данные мониторинга, определяя причины нарушений безопасности; формулировать конкретные, реалистичные и адресные рекомендации по оптимизации среды и реабилитационного процесса; Владеет навыками применения конкретных инструментов мониторинга (наблюдение, опросники, шкалы дистресса); технологиями коррекции реабилитационного процесса при вы-	Выступление на семинаре Тестирование письменное Реферат Контрольная работа Курсовая работа Экзамен

		явлении угроз безопасности (адаптация методов, изменение среды); Владеет навыком составления итогового аналитического заключения по результатам мониторинга; технологиями презентации и согласования рекомендаций с клиентом, семьей и междисциплинарной командой;	
3	**Повышенный уровень (относительно порогового уровня)** (От 86 до 100 баллов)	Знает ключевые концепции и критерии психологической безопасности применительно к процессу реабилитации в разных средах (стационар, семья, образовательное учреждение); факторы, угрожающие психологической безопасности детей и взрослых в реабилитационном процессе (ретравматизация, нарушение границ, неадекватные нагрузки); показатели и индикаторы для мониторинга безопасности (динамика состояния, уровень стресса, качество коммуникации). Знает методы анализа данных мониторинга психологической безопасности для выявления закономерностей, угроз и ресурсов; принципы разработки социально-психологических и реабилитационных рекомендаций, адресованных клиентам, семьям и организациям; особенности восприятия информации и потенциальные барьеры для внедрения рекомендаций у социально-уязвимых групп. Умеет проводить анализ среды и реабилитационной программы на предмет потенциальных угроз психологической безопасности; определять индивидуальные критерии безопасности для конкретного клиента с учетом диагноза, возраста и истории; систематически отслеживать (мониторить) состояние клиента и условия среды, фиксируя отклонения от безопасных параметров. Умеет интерпретировать количественные и качественные данные мониторинга, определяя причины нарушений безопасности; формулировать конкретные, реалистичные и адресные рекомендации по оптимизации среды и реабилитационного процесса; разделять рекомендации по	Выступление на семинаре Тестирование письменное Реферат Контрольная работа Курсовая работа Экзамен

		уровням: для специалистов, для семьи/окружения, для самого клиента (при его возможности). Владеет навыками применения конкретных инструментов мониторинга (наблюдение, опросники, шкалы дистресса); технологиями коррекции реабилитационного процесса при выявлении угроз безопасности (адаптация методов, изменение среды); методами информирования команды и семьи о критериях безопасности для совместного мониторинга. Владеет навыком составления итогового аналитического заключения по результатам мониторинга; технологиями презентации и согласования рекомендаций с клиентом, семьей и междисциплинарной командой; методами адаптации рекомендаций в формат индивидуальных планов безопасности или коррекционных программ.	

Приложение 1

Методические рекомендации преподавателю

Студентам на первом занятии необходимо ознакомиться с Рабочей программой дисциплины, где прописаны цели, задачи и трудоемкость дисциплины. Перед началом изучения дисциплины необходимо повторить учебный материал обеспечивающих учебных дисциплин предшествующих курсов, которые дают основу для изучения дисциплины Психотехнологии реабилитации детей и взрослых.

Затем необходимо ознакомиться с порядком изучения дисциплины, т.е. модульно-тематическим планом и пояснительной запиской с указанием этапов формирования компонентов компетенций ПК-3, ПК-4.

И, наконец, ознакомиться с порядком оценивания результатов обучения, для чего необходимо изучить следующие документы: Положение о модульно-рейтинговой системе оценивания и Принципы оценки уровня знаний, умений и навыков (характеристика ответа).

Студент должен внимательно изучить перечень основной (дополнительной) литературы и взять необходимые учебники в библиотеке.

При подготовке к семинарскому занятию необходимо уточнить план проведения занятий, подготовить необходимую документацию. Практические занятия проводятся после лекционного изучения темы. Решение разноуровневых заданий и задач, приведенных в рабочей программе дисциплины обязательно.

При изучении данного курса преподавателем используются интерактивные методы обучения, что помогает эффективнее сформировать заявленные компетенции. При проведении занятий с помощью интерактивных технологий академическая группа разбивается на несколько малых групп (МГ). Каждая МГ обеспечивается необходимыми заданиями. В результате каждая из команд выносит на всеобщее обсуждение свои результаты и может быть оценена как со стороны преподавателя, так и со стороны студентов другой команды.

Промежуточный контроль знаний и умений студентов осуществляется по основным разделам учебной программы в рамках модульно – рейтинговой системы оценки знаний студентов в форме аудиторных контрольных работ, семинаров, тестового контроля, выполнения домашних заданий (рефератов). Формы контроля самостоятельной работы студентов очного обучения: реферат, контрольная работа, решение тестов, работа на семинарах, учитывается также посещение занятий. Эта работа осуществляется в рамках модульно-рейтинговой оценки знаний студентов.

Приложение 2

Типовой фонд оценочных средств
для проведения текущей и промежуточной аттестации
по дисциплине

Психотехнологии реабилитации детей и взрослых

Направление подготовки: 37.04.01 Психология

Профиль подготовки: Социально-психологическое консультирование с основами психотерапии

Содержание

1.Паспорт типового фонда оценочных средств
2.Наполнение типового фонда оценочных средств по формам контроля
2.1. Типовой фонд оценочных средств и шкала оценивания для текущего контроля
2.1.1. Выступление на семинаре
2.1.2. Тестирование письменное
2.1.3. Реферат
2.1.4. Контрольная работа
2.2. Типовой фонд оценочных средств и шкала оценивания для промежуточного контроля.
2.2.1. Типовой фонд оценочных средств для проверки знаний (вопросы к экзамену)
2.2.2. Типовой фонд оценочных средств для проверки сформированности умений и навыков (задачи к экзамену)
2.2.3 Примерная тематика и критерии оценки курсовой работы

1.Паспорт типового фонда оценочных средств

Формы контроля / Формируемые компетенции	ПК-3	ПК-4	
	ПК-3.2	ПК-4.1.	ПК-4.2
Формы текущего контроля			
выступление на семинаре	З.5 У.6	З.1. У.1.	З.2. У.3.
тестирование письменное	З.5.	З.1	З.2.
реферат	З.5 У.6	З.1. У.1.	З.2. У.3.
контрольная работа	З.5. У.6. В.6.	З.1 У.1 В.1	З.2. У.3. В.3.
Формы промежуточного контроля			
Курсовая работа	З.5. У.6. В.6.	З.1 У.1 В.1	З.2. У.3. В.3.
Экзамен	З.5. У.6. В.6.	З.1 У.1 В.1	З.2. У.3. В.3.

З- знания, У- умения, В - владения

2. Наполнение типового фонда оценочных средств по формам контроля

2.1. Типовой фонд оценочных средств и шкала оценивания для текущего контроля

2.1.1. Выступление на семинаре

Выступление на семинаре является формой контроля для оценки уровня освоения компетенций, применяемой на семинарских занятиях.

Выступление на семинаре может проводиться с использованием форм устного опроса, обсуждения докладов, эссе, выполненных индивидуальных заданий и проблемных вопросов. Выступление на семинаре, таким образом, включает обязательную для всех студентов оценку текущего контроля знаний в виде устного опроса.

Примерные вопросы к семинарским занятиям

1. Психологическая реабилитация: история развития.
2. История учения о восстановлении высших психических функций (ВПФ).
3. Виды и пути восстановления высших психических функций (ВПФ).
4. Научные основы восстановительного обучения.
5. Роль восстановительного обучения в мультидисциплинарном подходе к реабилитации.
6. Принципы, задачи, организация и методы восстановительного обучения.
7. Нейропсихологическая реабилитация: принципы, цели и задачи.
8. Реабилитация в психиатрической клинике: цели, задачи, особенности.
9. Реабилитация в психосоматической клинике: цели, задачи, особенности.
10. Общие вопросы организации коррекционно-развивающего обучения.

11. Внимание как функция контроля за селективным протеканием психических процессов.

12. Структура, виды и мозговая организация мышления.

13. Специфика нарушений мышления при поражении левого и правого полушарий мозга.

14. Регуляторная функция эмоций в психической деятельности.

15. Нейропсихологические представления о сознании.

16. Нейропсихологический факторный анализ.

17. Программирование, контроль, регуляция - как базовые компоненты управления произвольной психической деятельностью.

18. Индивидуальные и групповые методы восстановительного обучения.

19. Принципы и методы количественной оценки динамики восстановительного обучения

20. Методы развития и коррекции высших психических функций (ВПФ) у детей.

21. Методическое обеспечение и организация патопсихологического обследования.

22. Демонстрация патопсихологического обследования пациента.

23. Комплексный анализ результатов патопсихологического обследования.

24. Общие вопросы организации восстановительного обучения.

25. Методы контроля эффективности восстановительного обучения.

26. Теоретическая основа развития психореабилитации.

27. История становления, развития и современное состояние психологической реабилитации детей.

28. Отечественный и зарубежный опыт в реализации комплексных реабилитационных программ детей.

29. Отечественный и зарубежный опыт в реализации комплексных реабилитационных программ взрослых.

30. Динамика процесса психологической реабилитации.

31. Особенности стадий и этапов психологической реабилитации детей.

32. Особенности стадий и этапов психологической реабилитации взрослых.

Критерии оценивания выступления на семинаре

Результат	Балл
Демонстрирует полное понимание поставленного вопроса, логично и последовательно отвечает на вопрос. Дает развернутый ответ с практическими примерами	100-90
Дает полный и логически правильный ответ на вопрос, но сформулировать примеры по рассматриваемому вопросу не может	80-89
Демонстрирует частичное понимание сути вопроса, способен охарактеризовать суть социально-психологического явления.	70-79
Способен сформулировать определения терминов, привести классифи-	60-69

кацию, перечислить формы, методы и т.п., но не может дать их характеристику	
Демонстрирует непонимание вопроса, отвечает с наличием грубых ошибок в ответе либо не отвечает на вопросы	Менее 60

2.1.2. Тестирование

Тестирование используется для текущего контроля умений и навыков студентов в целях освоения компетенции. Чтобы правильно ответить на тесты, студенты изучают необходимый теоретический материал по теме. Каждому студенту выдается индивидуальный вариант тестового задания.

Демонстрационный вариант теста

Вопрос 1: Термин «реабилитация» означает:

а) восстановление возможности;

б) восстановление способности;

в) Восстановление трудоспособности;

г) восстановление статуса.

Вопрос 2: Сущностью реабилитации является:

а) обеспечение баланса прав, обязанностей и интересов граждан, имеющих инвалидность;

б) обеспечение права человека на труд;

в) адаптация инвалида к жизни с имеющимся нарушением.

Вопрос 3: Активный процесс, в ходе которого личность вырабатывает как приспособительные формы поведения в сфере образования и общения, так и формы активного участия в общественной жизни, это:

а) копинг-стратегия;

б) адаптация;

в) межличностное взаимодействие.

Вопрос 4: Эффективность реабилитационных мероприятий зависит от: (выбрать несколько)

а) реакции человека на заболевание;

б) психологического статуса индивида;

в) экологической обстановки в регионе;

г) от преморбидных особенностей личности;

д) поддержки семьи;

е) адекватного отношения к заболеванию;

ж) степени нарушения здоровья.

Вопрос 5: Реабилитация означает _____, имеющий целью предоставить инвалидам возможность достичь оптимального физического, интеллектуального, психического и (или) социального уровня деятельности и поддерживать его, тем самым предоставляя им средства, призванные изменить их жизнь и расширить рамки их независимости:

а) систему действий;

б) процесс;

в) структуру.

Вопрос 6: Насколько необходима командная работа специалистов при реабилитации?

а) необходима только в случае медицинской реабилитации;

б) необходима строгая и повседневная координация всех специалистов;

в) в каждом аспекте – свой специалист.

Вопрос 7: Для чего нужна реабилитационная комиссия?

а) разрешает конфликт между реабилитантом и специалистами;

б) выясняет уровень адекватности реабилитационной программы;

в) корректирует программу реабилитации в случае осложнения или изменения реабилитационного процесса.

Вопрос 8: Как вы считаете, должна ли вовлекаться в лечебный процесс семья реабилитанта?

а) должна в любом случае;

б) участвует в необходимых случаях;

в) семья только препятствует течению лечебного процесса.

Вопрос 9: Выберите адекватные, на Ваш взгляд, постулаты для вовлечения реабилитанта в реабилитационный процесс:

а) реабилитант должен ориентироваться в реабилитационном процессе, что достигается доведением до его сведения его прав и обязанностей (ответственности), а также роли медицинского работника, психолога и социального работника и их круга обязанностей (ответственности);

б) реабилитант не обязан знать все, что с ним происходит, главное, чтобы выполнял все назначения;

в) реабилитант имеет право знать мнение каждого участника реабилитационного процесса о его состоянии, реабилитационных планах и специфике работы в конкретном случае.

Вопрос 10: Концепция реабилитации основывается на (возможно несколько положений):

а) восстановлении психологического и социального статуса;

б) достижении максимально возможной социальной и экономической независимости;

в) долечивающей терапии;

г) Способности вести привычный образ жизни.

Вопрос 11: Реабилитационный процесс должен опираться на принцип преемственности, с целью:

а) поэтапного решения реабилитационных задач;

б) Разработки рекомендаций при выписке;

в) Оценки успешности реабилитации.

Вопрос 12: Сущность системы реабилитации, на основе наблюдений зарубежных и отечественных авторов, возлагается на 4-ре основных принципа:

а) единство, разносторонность, партнерство и ступенчатость;

б) содержательность, командность, преемственность и адекватность;

в) семейственность, партнерство, этапность и концептуальность.

Вопрос 13: Основное, что является общим в реабилитации и лечении, что их объединяет:

а) учреждение здравоохранения;

б) команда специалистов;

в) личность реабилитанта.

Вопрос 14: Различия в реабилитации и лечении:

а) врач лечит, реабилитолог восстанавливает ;

б) врач и реабилитолог совместными усилиями лечат и восстанавливают;

в) цели лечения и реабилитации определяются в каждом конкретном случае в зависимости от этапа.

Вопрос 15: В каких случаях личность с алекситимией нуждается в психологической помощи?

а) грустное настроение;

б) желание завести питомца;

в) серьезное заболевание;

г) супружеские отношения.

Вопрос 16: Для какого уровня алекситимии характерен отказ от личностного и духовного роста?

а) когнитивного;

б) сенсорного;

в) ценностного;

г) эмоционального.

Вопрос 17: Работа реабилитации строится на:

а) понятиях;

б) определениях;

в) принципах.

Вопрос 18: Для какого этапа психореабилитационной работы с пациентом характерны фокусировка проблемы, исследование, опоры, решения на уровне поведения в повседневной жизни, тренинг навыков?

а) коррекция искажений на уровне смыслов и ценностей личности;

б) коррекция патологических сценариев;

в) поведенческого;

г) эмоционального.

Вопрос 19: Программа психологической реабилитации основывается на:

а) функциональном диагнозе;

б) профилактике;

в) консультации.

Вопрос 20: Десенсибилизация – это:

а) метод телесно-ориентированной психотерапии;

б) отмена или уменьшение чувствительности организма к какому-либо веществу или ситуации;

в) размах значений.

Вопрос 21: Психологическая реабилитация направлена на:

а) организм;

б) общество;

в) личность.

Вопрос 22: Терапевтическая метафора – это:

а) метод арттерапии;

б) самостоятельный метод;

в) метод игротерапии.

Вопрос 23: Репрезентативной называется выборка, которая:

а) адекватно отражает генеральную совокупность в качественном отношении;

б) адекватно отражает генеральную совокупность в количественном отношении;

в) адекватно отражает генеральную совокупность в качественном и количественном отношениях.

Вопрос 24: Методы индивидуальной психотерапии, применяемые в реабилитации:

а) экзистенциальная психотерапия;

б) психодрама;

в) игротерапия.

Вопрос 25: Методы групповой психотерапии, применяемые в реабилитации:

а) танцевальная терапия;

б) экзистенциальная терапия;

в) трансактный анализ.

Вопрос 26: Психическая саморегуляция – это:

а) динамическое самовнушение;

б) средство для снижения нервно-психического напряжения организма;

в) самолечение;

г) восточные техники.

Вопрос 27: Преодоление кризиса как критической ситуации возможно при участии:

а) воли;

б) сознания;

в) мышления.

Вопрос 28: Дебрифинг стресса критических инцидентов – это:

а) групповой метод психологической реабилитации;

б) метод саморегуляции;

в) шкала, классифицирующая объекты по названию.

Вопрос 29: Критическая ситуация по А.В. Василюку – это:

а) стресс;

б) аутизм;

в) фрустрация.

Вопрос 30: Долговременный процесс, в ходе которого происходит реконструкция личности, что в результате приводит к большим переменам в структуре личности, это…

а) психологическое консультирование;

б) психологическая коррекция;

в) психотерапия;

г) психологическая диагностика

Вопрос 31. Хроническая неспособность родителей обеспечить основные потребности ребенка до 18 лет в пище, одежде, жилье, защите и присмотре – это:

а) физическое насилие;

б) сексуальное насилие;

в) пренебрежение;

г) психологическое насилие.

Вопрос 32. Какие из перечисленных ниже детей НЕ становятся жертвами насилия:

а) дети, предоставленные улице;

б) дети, воспитывающиеся в благополучных семьях;

в) дети с психическими аномалиями;

г) маленькие дети.

Вопрос 33. Форма кризисной интервенции, которая представляет собой особо организованное обсуждение в группах людей, совместно переживших стрессовое или травматическое событие – это:

а) дебрифинг;

б) тренинг;

в) групповая консультация;

г) групповая психотерапия.

Вопрос 34. Кризисная интервенция – это:

а) работа с интенсивными чувствами и проблемами;

б) работа, направленная на выражение сильных эмоций;

в) открытие доступа к исследованию острых проблем.

Критерии оценивания результатов тестирования

Результат	Балл
Магистрант верно ответил на 100-90 % вопросов	100-90
Магистрант верно ответил на 81-89 % вопросов	81-89
Магистрант верно ответил на 71-80 % вопросов	71-80
Магистрант верно ответил на 61-70 % вопросов	61-70
Магистрант верно ответил на менее 60% вопросов	Менее 60

2.1.3. Реферат

Реферат используются для текущего контроля знаний студентов.

В целях формирования у студентов умений самостоятельной работы с источниками литературы, их систематизации, развития навыков логического мышления, углубления теоретических знаний по проблеме исследования магистранты изучают необходимый теоретический материал по соответствующей дисциплине. Реферат как форма оценочного средства предполагает краткое изложение в письменном виде содержания и

результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности и имеет регламентированную структуру, содержание и оформление.

Структура реферата включает четыре логически взаимосвязанных компонента: введение (*2-3 страницы машинописного текста*), основную часть (*около 20 страниц машинописного текста*), заключение (составляет 1-*2 страницы машинописного текста*), список литературы (*1-2 страницы машинописного текста с указанием не менее 15 источников*).

Для пояснения, конкретизации представленных материалов в реферате может иметь место пятая структурная часть – Приложение. В приложение включаются материалы диагностики, конспекты игр, занятий, экскурсий, конспекты бесед, и др. формы психолого-педагогической работы с участниками педагогического процесса.

Общий объем реферата составляет 20-25 страниц машинописного текста.

Тему реферата студент может выбрать самостоятельно.

Примерная тематика рефератов

1. Психосоматика: понятие, причины возникновения.
1. Комплексное нейропсихологическое обследование пациента.
2. Классификации и виды зрительных агнозий.
3. Классификации и виды тактильных агнозий.
4. Классификации и виды соматоагнозий (нарушения схемы тела).
5. Классификация и виды слуховых агнозий.
6. Классификации и виды апраксий.
7. Классификации афазий.
8. Классификации, виды, формы памяти.
9. Непроизвольное и произвольное внимание.
10. Мозговая организация эмоций.
11. Нарушения счетных операций.
12. Научные школы нейропсихологической реабилитации: на примере ассоцианизма.
13. Научные школы нейропсихологической реабилитации: на примере гештальттеории.
14. Культурно-историческая теория в научной школе нейропсихологической реабилитации.
15. Научные школы нейропсихологической реабилитации: на примере бихевиоризма.
16. Когнитивная психология: цели, задачи, функции.
17. Организация учебной деятельности и взаимодействие специалистов в коррекционно-развивающем обучении.
18. Организация восстановительной работы. Индивидуальные и групповые методы восстановительного обучения.
19. Разработка коррекционно-развивающих программ на основе функционального нейропсихологического диагноза.
20. Методика развития вербально-перцептивных функций.

21. Методики развития пространственных функций.
22. Методы формирования комплайенса.
23. Порядок проведения реабилитационного тренинга.
24. Особенности стадий и этапов психологической реабилитации детей.

Критерии оценивания защиты реферата

Критерии оценивания	Баллы
В реферате обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция автора, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению реферата.	90-100
Основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата, имеются упущения в оформлении.	80-89
В работе имеются существенные отступления от требований к оформлению. В частности, тема освещена лишь частично. Допущены фактические ошибки в содержании реферата и отсутствуют выводы.	66-79
Реферат представлен, но тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы; реферат содержит 25% или более текста опубликованных или подготовленных в учебных целях работ других авторов, не оформленного в виде цитат.	60-65

2.1.4 Контрольная работа

Контрольная работа является средством проверки умений применять полученные знания при выполнении заданий определенного типа. Данная работа проводится на последнем лекционном или последнем семинарском занятии и предназначена для оценки текущего контроля знаний, умений и навыков, приобретенных магистрантом в процессе теоретических и практических занятий курса.

В целях освоения компетенции для написания контрольной работы студенты изучают необходимый теоретический материал по теме, а также отрабатывают навыки определения психологических свойств не только человека (как члена социума), но и социальных групп, а также структуру межличностных отношений в коллективе и существующие внутригрупповые проблемы. Каждому студенту выдается индивидуальный вариант контрольной работы (предусматривающий выполнение теоретического и практического заданий. Последнее включает разбор практических ситуаций, предусматривающих описание реальных социальных и психологических обстоятельств с целью анализа определения обучающимися сути проблем, выработке возможных решений, а также выбора лучших из них) из расчета по времени на решение на одну полную пару.

Типовой вариант контрольной работы

Вариант 1

Задание теоретическое: Методы групповой психотерапии, используемые в психореабилитации.

Задание практическое: Пациент Р., возраст 48 лет жалуется на боли и чувство дискомфорта в животе, повышенную тревожность (страх выйти из дома), причиной этого являются частые позывы на дефекацию.

Анамнез жизни. Наследственность не отягощена. Рос и развивался нормально, в школу пошел в срок, успеваемость была хорошая. После школы поступил в БГТУ г. Минска, который успешно окончил. С 23 лет работал механиком на заводе. Каждые 10-11 лет менял работу, переходил в другой цех завода, аргументируя это тем, что надо менять обстановку. Два месяца назад уволился по сокращению, в последнем цеху по переработке химматериалов проработал механиком 11 лет. Начались проблемы со слухом из-за вредных условий труда. Курил 30 лет, 6 лет назад бросил. Алкогольную зависимость отрицает.

Психологический анамнез. Единственный ребенок в семье. Со слов пациента, отношения с родителями «просто поддерживает». Себя характеризует как человека с чрезмерной вспыльчивостью, обидчивостью и мнительностью. Теперь стал более спокойным. В брак вступил в 24 года. От брака есть 24-х летняя дочь, с которой очень хорошо общается. С гордостью рассказывает о ней и говорит, что она врач. Около шести лет назад ушел от жены из-за несовместимости характеров. Но официально не разведены. Сейчас поддерживают дружеские отношения. В это же время перенес операцию по удалению грыжи. Рассказывает о том, что это был тяжелый период в его жизни, «все навалилось». Последние 3 года проживает с женщиной, с которой хотел бы узаконить отношения. После выписки из стационара планирует найти работу.

Анамнез расстройства. Состояние здоровья ухудшилось летом 2010 года, когда впервые после операции по удалению грыжи появились вышеупомянутые жалобы. Со слов пациента, «в это же время я расстался с женой, для меня это был тяжелый период в жизни». На протяжении этих лет несколько раз лежал в стационарах терапии и гастроэнтерологии, после чего наблюдалось незначительное улучшение. В январе 2016 года снова обратился к гастроэнтерологу с жалобами на частые беспокоящие позывы к дефекации. Гастроэнтеролог назначил сульпирид, который Р. принимал в течение 2 недель. Состояние не улучшилось, и пациент был направлен на лечение в отделение неврозов.

Психический статус. Контакт устанавливает легко, подробно рассказывает о заболевании и его симптомах. Поза в беседе несколько напряженная. Внимание устойчивое. Память на прошлые и текущие события сохранена. Запас знаний, умений и навыков соответствует возрасту, среде, профессии. Эмоции адекватны ситуациям, о которых шла речь во время беседы. Отмечает снижение работоспособности. Критика к своему состоянию адекватна, мо-

тивация на лечение есть. Соматическое состояние. Жалобы на боли и чувство дискомфорта в животе. Частые позывы на дефекацию, аппетит нормальный, даже повышен. Выделить значимые личностные особенности пациента. Определить и обосновать выбор методов и методик психотерапии.

Вариант 2

Задание теоретическое: Место психологической реабилитации в общей системе оказания психологической помощи людям, нуждающихся в ней.

Задание практическое: Обоснуйте, как техники НЛП можно использовать при работе с посттравматическим стрессовым состоянием?

Вариант 3

Задание теоретическое: Разновидности направлений, подходов и школ в системе психологической реабилитации взрослых.

Задание практическое: У больного наблюдаются грубые нарушения понимания обращенной речи, выраженные литеральные и вербальные парафазии в собственной речи и на письме. Квалифицируйте дефект. Какова будет стратегия и тактика восстановления речи, согласно концепции восстановительного обучения Л. С. Цветковой?

Вариант 4

Задание теоретическое: Принципы реабилитации: долгосрочность, непрерывность, адресность, профессионализм, своевременность, последовательность, доступность.

Задание практическое: Пациентка М., возраст 38 лет. Жалуется на снижение настроения, дрожь во всем теле, тревога, головные боли, плохой аппетит, нарушения сна. Анамнез. Родилась в полной семье: мать, отец, брат. В раннем психофизическом развитии от сверстников не отставала. После окончания школы поступила в институт, закончила и получила высшее образование. Наследственность не отягощена. Работает врачом в поликлинике. Замужем, от брака одна дочь. С мужем пять лет назад развелась по причине его злоупотребления алкоголем. В настоящее время проживают вместе с дочерью из-за болезни дочери. Психотравмирующей ситуацией, оказавшей влияние на ее состояние, считает болезнь ее единственной дочери (шизофрения). Когда у дочери обостряется расстройство, у М. ухудшается состояние. По характеру себя считает доброй, «переживает за всех», доброжелательной. Состоит на учете у психиатра с 2003 года. Неоднократно лечилась в отделении пограничных состояний. Поддерживающей терапии не принимала. Зависима от транквилизаторов.

Психическое состояние пациента. Ориентирована всесторонне правильно. Сознание ясное, контакт устанавливает легко, в беседе на вопросы отвечает правильно. Свои жалобы излагает детально. Поза при обследовании напряженная, вся дрожит. Выражение лица растерянное, мимика бедная, выражение глаз печальное. Внешний вид в соответствии с возрастом, голос тихий, эмоционально окрашенный. Говорит, что «не может справиться с до-

машними делами, уборкой; нет желания что-либо делать. В голове дурные мысли. Утром, после сна, преодолевает страх, с которым невозможно справляться самой»; неусидчивость, «хочу ходить куда-то». Восприятие сохранено. Мышление последовательное, замедленное по темпу. Настроение снижено, плаксивая, тревожная, апатичная. Внимание притупленное. Отмечается апатия, навязчивые пессимистичные мысли. Память на текущие и прошлые события сохранена. Фиксирована на своих переживаниях, просит о помощи. Квалифицировать психопатологические проявления у пациентки. Построить план психодиагностических исследований, определить методики для оценки выраженности нарушений психической деятельности, личностных особенностей.

Вариант 5

Задание теоретическое: Разновидности направлений, подходов и школ в системе психологической реабилитации детей.

Задание практическое: У больного наблюдаются нарушения спонтанной речи в виде неполноты фраз, бедности словарного запаса, скудности высказываний. Грубых нарушений понимания не отмечается. Доступна повторная речь даже на уровне предложений. Письмо и чтение первично не нарушено. Квалифицируйте дефект. Какова будет стратегия и тактика восстановления речи, согласно концепции восстановительного обучения Л.С. Цветковой?

Вариант 6

Задание теоретическое: Психологическое просвещение как раздел профилактической деятельности специалиста-психолога.

Задание практическое: Пациент Р., возраст 48 лет жалуется на боли и чувство дискомфорта в животе, повышенную тревожность (страх выйти из дома), причиной этого являются частые позывы на дефекацию.

Анамнез жизни. Наследственность не отягощена. Рос и развивался нормально, в школу пошел в срок, успеваемость была хорошая. После школы поступил в БГТУ г. Минска, который успешно окончил. С 23 лет работал механиком на заводе. Каждые 10-11 лет менял работу, переходил в другой цех завода, аргументируя это тем, что надо менять обстановку. Два месяца назад уволился по сокращению, в последнем цеху по переработке химматериалов проработал механиком 11 лет. Начались проблемы со слухом из-за вредных условий труда. Курил 30 лет, 6 лет назад бросил. Алкогольную зависимость отрицает.

Психологический анамнез. Единственный ребенок в семье. Со слов пациента, отношения с родителями «просто поддерживает». Себя характеризует как человека с чрезмерной вспыльчивостью, обидчивостью и мнительностью. Теперь стал более спокойным. В брак вступил в 24 года. От брака есть 24-х летняя дочь, с которой очень хорошо общается. С гордостью рассказывает о ней и говорит, что она врач. Около шести лет назад ушел от жены из-за несовместимости характеров. Но официально не разведены. Сейчас под-

держивают дружеские отношения. В это же время перенес операцию по удалению грыжи. Рассказывает о том, что это был тяжелый период в его жизни, «все навалилось». Последние 3 года проживает с женщиной, с которой хотел бы узаконить отношения. После выписки из стационара планирует найти работу.

Анамнез расстройства. Состояние здоровья ухудшилось летом 2010 года, когда впервые после операции по удалению грыжи появились вышеупомянутые жалобы. Со слов пациента, «в это же время я расстался с женой, для меня это был тяжелый период в жизни». На протяжении этих лет несколько раз лежал в стационарах терапии и гастроэнтерологии, после чего наблюдалось незначительное улучшение. В январе 2016 года снова обратился к гастроэнтерологу с жалобами на частые беспокоящие позывы к дефекации. Гастроэнтеролог назначил сульпирид, который Р. принимал в течение 2 недель. Состояние не улучшилось, и пациент был направлен на лечение в отделение неврозов.

Психический статус. Контакт устанавливает легко, подробно рассказывает о заболевании и его симптомах. Поза в беседе несколько напряженная. Внимание устойчивое. Память на прошлые и текущие события сохранена. Запас знаний, умений и навыков соответствует возрасту, среде, профессии. Эмоции адекватны ситуациям, о которых шла речь во время беседы. Отмечает снижение работоспособности. Критика к своему состоянию адекватна, мотивация на лечение есть. Соматическое состояние. Жалобы на боли и чувство дискомфорта в животе. Частые позывы на дефекацию, аппетит нормальный, даже повышен. Квалифицировать психопатологические проявления у пациента. Описать сценарий проведения психотерапии.

Вариант 7

Задание теоретическое: Зарубежные и отечественные подходы к определению и содержанию реабилитационной работы практического психолога.

Задание практическое: У больного наблюдаются нарушения вех видов экспрессивной речи, письма и чтения в виде литеральных парафазий по кинестетическому типу. Грубых нарушений понимания речи не отмечается. Письмо и чтение первично не нарушено. Квалифицируйте дефект. Какова будет стратегия и тактика восстановления речи, согласно концепции восстановительного обучения Л.С. Цветковой?

Вариант 8

Задание теоретическое: Направленность психологической реабилитации как деятельности психологов и психотерапевтов.

Задание практическое: Пациентка М., возраст 38 лет. Жалуется на снижение настроения, дрожь во всем теле, тревога, головные боли, плохой аппетит, нарушения сна. Анамнез. Родилась в полной семье: мать, отец, брат. В раннем психофизическом развитии от сверстников не отставала. После окончания школы поступила в институт, закончила и получила высшее образование. Наследственность не отягощена. Работает врачом в поликлинике. Заму-

жем, от брака одна дочь. С мужем пять лет назад развелась по причине его злоупотребления алкоголем. В настоящее время проживают вместе с дочерью из-за болезни дочери. Психотравмирующей ситуацией, оказавшей влияние на ее состояние, считает болезнь ее единственной дочери (шизофрения). Когда у дочери обостряется расстройство, у М. ухудшается состояние. По характеру себя считает доброй, «переживает за всех», доброжелательной. Состоит на учете у психиатра с 2003 года. Неоднократно лечилась в отделении пограничных состояний. Поддерживающей терапии не принимала. Зависима от транквилизаторов.

Психическое состояние пациента. Ориентирована всесторонне правильно. Сознание ясное, контакт устанавливает легко, в беседе на вопросы отвечает правильно. Свои жалобы излагает детально. Поза при обследовании напряженная, вся дрожит. Выражение лица растерянное, мимика бедная, выражение глаз печальное. Внешний вид в соответствии с возрастом, голос тихий, эмоционально окрашенный. Говорит, что «не может справиться с домашними делами, уборкой; нет желания что-либо делать. В голове дурные мысли. Утром, после сна, преодолевает страх, с которым невозможно справляться самой»; неусидчивость, «хочу ходить куда-то». Восприятие сохранено. Мышление последовательное, замедленное по темпу. Настроение снижено, плаксивая, тревожная, апатичная. Внимание притупленное. Отмечается апатия, навязчивые пессимистичные мысли. Память на текущие и прошлые события сохранена. Фиксирована на своих переживаниях, просит о помощи. Определить цели психотерапии. Определить и обосновать выбор методов и методик психотерапии.

Вариант 9

Задание теоретическое: Охарактеризуйте общие принципы построения психокоррекционных программ.

Задание практическое: Пациент Р., возраст 48 лет жалуется на боли и чувство дискомфорта в животе, повышенную тревожность (страх выйти из дома), причиной этого являются частые позывы на дефекацию.

Анамнез жизни. Наследственность не отягощена. Рос и развивался нормально, в школу пошел в срок, успеваемость была хорошая. После школы поступил в БГТУ г.Минска, который успешно окончил. С 23 лет работал механиком на заводе. Каждые 10-11 лет менял работу, переходил в другой цех завода, аргументируя это тем, что надо менять обстановку. Два месяца назад уволился по сокращению, в последнем цеху по переработке химматериалов проработал механиком 11 лет. Начались проблемы со слухом из-за вредных условий труда. Курил 30 лет, 6 лет назад бросил. Алкогольную зависимость отрицает.

Психологический анамнез. Единственный ребенок в семье. Со слов пациента, отношения с родителями «просто поддерживает». Себя характеризует как человека с чрезмерной вспыльчивостью, обидчивостью и мнительностью. Теперь стал более спокойным. В брак вступил в 24 года. От брака есть 24-х летняя дочь, с которой очень хорошо общается. С гордостью рассказы-

вает о ней и говорит, что она врач. Около шести лет назад ушел от жены из-за несовместимости характеров. Но официально не разведены. Сейчас поддерживают дружеские отношения. В это же время перенес операцию по удалению грыжи. Рассказывает о том, что это был тяжелый период в его жизни, «все навалилось». Последние 3 года проживает с женщиной, с которой хотел бы узаконить отношения. После выписки из стационара планирует найти работу.

Анамнез расстройства. Состояние здоровья ухудшилось летом 2010 года, когда впервые после операции по удалению грыжи появились вышеупомянутые жалобы. Со слов пациента, «в это же время я расстался с женой, для меня это был тяжелый период в жизни». На протяжении этих лет несколько раз лежал в стационарах терапии и гастроэнтерологии, после чего наблюдалось незначительное улучшение. В январе 2016 года снова обратился к гастроэнтерологу с жалобами на частые беспокоящие позывы к дефекации. Гастроэнтеролог назначил сульпирид, который Р. принимал в течение 2 недель. Состояние не улучшилось, и пациент был направлен на лечение в отделение неврозов.

Психический статус. Контакт устанавливает легко, подробно рассказывает о заболевании и его симптомах. Поза в беседе несколько напряженная. Внимание устойчивое. Память на прошлые и текущие события сохранена. Запас знаний, умений и навыков соответствует возрасту, среде, профессии. Эмоции адекватны ситуациям, о которых шла речь во время беседы. Отмечает снижение работоспособности. Критика к своему состоянию адекватна, мотивация на лечение есть. Соматическое состояние. Жалобы на боли и чувство дискомфорта в животе. Частые позывы на дефекацию, аппетит нормальный, даже повышен. Выделить значимые личностные особенности пациента. Определить цели психотерапии.

Критерии оценивания

Критерии оценивания	**Баллы**
В контрольной работе обозначена проблема и обоснована её актуальность; сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция; сформулированы выводы, тема раскрыта полностью. Практическое задание выполнено полностью. Студент показал отличные знания и умения в рамках усвоенного учебного материала. Отчет по контрольной работе оформлен аккуратно.	90-100
Основные требования к контрольной работе выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях. При выполнении практического задания были допущены ряд неточностей. Студент не смог обосновать оптимальность предложенного решения. Есть недостатки в оформлении отчета по контрольной работе.	80-89

В контрольной работе имеются существенные отступления от требований к оформлению. Тема освещена частично, допущены фактические ошибки в содержании, отсутствуют выводы. Умения и навыки применения полученных знаний на практике выражены слабо. Практическое задание содержит значительные недочеты. Отчет по контрольной работе имеет недостаточный уровень качества оформления.	66-79
Контрольная работа представлена, но задание выполнено не полностью, тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Практическое задание не выполнено. Студент проявил недостаточный уровень знаний и умений.	60-65

2.2. Типовой фонд оценочных средств и шкала оценивания для итогового контроля

2.2.1. Типовой фонд оценочных средств для проверки знаний/умений

Вопросы к экзамену

1. Психологическая реабилитация: история развития.
2. Особенности стадий и этапов психологической реабилитации.
3. Концептуальные основы, основные понятия и категории психологической реабилитации.
4. Основные этапы и схема патопсихологического обследования.
5. Охарактеризуйте концептуальные основы, основные понятия и категории психологической реабилитации.
6. Динамика процесса психологической реабилитации.
7. Использование адаптационных образовательных программ в комплексной реабилитации детей.
8. Роль и функции психолога-консультанта, психотерапевта на различных этапах психологической реабилитации.
9. Основы проектирования и моделирования в конструировании индивидуальных комплексных реабилитационных программ для детей.
10. Охарактеризуйте цели и задачи психической саморегуляции в рамках осуществления реабилитационных мероприятий.
11. Использование тренинговых технологий в психологической профилактики и реабилитации взрослых.
12. Практические вопросы организации и проведения психологической реабилитации.
13. Основы проектирования и моделирования в конструировании индивидуальных комплексных реабилитационных программ для взрослых.
14. Прогнозирование исхода комплексной реабилитации.
15. Психологические особенности комплексной реабилитации клиентов с зависимостями (курение, алкоголизм, наркотики и т.д.).
16. Методы психологической диагностики, используемые в комплексных реабилитационных программах.
17. Психологическая реабилитация как исследовательский метод.

18. История становления, развития и современное состояние психологической реабилитации.

19. Отечественный и зарубежный опыт в реализации комплексных реабилитационных программ.

20. Критерии и методы оценки эффективности комплексных реабилитационных программ.

21. Принципы, задачи, организация и методы восстановительного обучения.

22. История учения о восстановлении высших психических функций (ВПФ).

23. Виды и пути восстановления высших психических функций (ВПФ).

24. Научные основы восстановительного обучения.

25. Роль восстановительного обучения в мультидисциплинарном подходе к реабилитации.

26. Регуляторная функция эмоций в психической деятельности.

27. Нейропсихологическая реабилитация: принципы, цели и задачи.

28. Реабилитация в психиатрической клинике: цели, задачи, особенности.

29. Реабилитация в психосоматической клинике: цели, задачи, особенности.

30. Общие вопросы организации коррекционно-развивающего обучения.

31. Внимание как функция контроля за селективным протеканием психических процессов.

32. Структура, виды и мозговая организация мышления.

33. Специфика нарушений мышления при поражении левого и правого полушарий мозга.

34. Методическое обеспечение и организация патопсихологического обследования.

35. Нейропсихологические представления о сознании.

36. Нейропсихологический факторный анализ.

37. Программирование, контроль, регуляция - как базовые компоненты управления произвольной психической деятельностью.

38. Индивидуальные и групповые методы восстановительного обучения.

39. Принципы и методы количественной оценки динамики восстановительного обучения

40. Методы развития и коррекции высших психических функций (ВПФ) у детей.

41. Особенности стадий и этапов психологической реабилитации взрослых.

42. Демонстрация патопсихологического обследования пациента.

43. Комплексный анализ результатов патопсихологического обследования.

44. Общие вопросы организации восстановительного обучения.

45. Методы контроля эффективности восстановительного обучения.

46. Теоретическая основа развития психореабилитации.

47. История становления, развития и современное состояние психологической реабилитации детей.

48. Отечественный и зарубежный опыт в реализации комплексных реабилитационных программ детей.

49. Отечественный и зарубежный опыт в реализации комплексных реабилитационных программ взрослых.

50. Динамика процесса психологической реабилитации.

2.2.2 Типовой фонд оценочных средств для проверки умений/навыки

Экзаменационные задания для проверки сформированности умений и навыков студентов

Демонстрационные примеры экзаменационных заданий

Задание 1. С социально-психологической точки зрения, болезнь можно рассматривать как форму социального отклонения, в рамках которого индивид играет специфическую роль (Л. Гендерсон). Роль больного имеет четыре основные характеристики. Назовите их и раскройте особенности каждой из них.

Задание 2. Составьте схему определения реабилитационного прогноза.

Задание 3. Составьте приблизительную схему индивидуальной программы реабилитации: - для больного игроманией, муж., 28 лет, имеющего семью и ребенка.

Задание 4. Составьте хронологическую таблицу развития реабилитационного направления.

Задание 5. Провести сравнительный анализ нравственно-этического и социально-правового компонентов реабилитационного потенциала общества на современном этапе.

Задание 6. Больной З., 37 лет, в течение 2-х суток находится в палате интенсивной терапии наркологического учреждения. Фамилию, имя, отчество называет правильно, но полностью дезориентирован в месте, во времени и окружающей обстановке. Говорит, что «окружен» большим количеством «маленьких чертей», которые заполняют собой все пространство вокруг. Среди них есть «предводитель – он больше остальных и у него длиннее хвост». Все остальные подчиняются его указаниям и особому писку, который он издает. Поведение больного свидетельствует о том, что он пытается избавиться от «чертей»: размахивает руками, бросает различные предметы, пытается убежать в другую комнату. *Определите тип нарушения ориентировки у данного больного? Определите психопатологический синдром?*

Задание 7. Составьте приблизительную схему индивидуальной программы реабилитации: для пожилой женщины с переломом шейки бедра, одинокой, неработающей.

Задание 8. Составьте приблизительную схему индивидуальной программы реабилитации: для подростка, употребляющего синтетический наркотик по случаю.

Задание 9. Больная Т., 38 лет, находится в психиатрической больнице. Во время обхода отделения на вопросы врача: «Как вы себя чувствуете?» ответила: «Смотря, что вы 15 подразумеваете под словом «чувствуете». «Чувствуете» – это совокупность ощущений, исходящих из моих внутренних органов. Это вопрос крайне сложный, требующий длительного обсуждения, желательно, консилиумом специалистов. Он даже философский, так как мое самочувствие очень изменчиво, вариабельно, подвижно, что связано с огромным числом внешних и внутренних факторов». *Определите расстройство мышления у больной?*

Задание 10. Н. - мужчина 57 лет, вдовец, работает, образование среднее специальное, социальный статус - рабочий, живет один, алкоголем не злоупотребляет, болен диабетом, суицидальных попыток в прошлом ни у него, ни у значимых для него лиц не было. У пациента восемь месяцев назад от онкологического заболевания умерла жена. Дети (два сына) живут со своими семьями в других городах, на большом расстоянии от Н. (обратим внимание на то, что в нашей культуре гораздо чаще забирают пожилых родителей к себе дочери, чем сыновья), у него есть друзья, с которыми он изредка ходит на рыбалку. Он по-прежнему работает, придерживается определенной диеты, принимает инсулин. Оценивает будущее как бесперспективное, боится ухудшения физического состояния, потери работы, не видит в дальнейшей жизни смысла, высказывает суицидальные мысли («порой хочется руки на себя наложить»), однако осуждает самоубийц («их за кладбищем раньше хоронили») - Предполагает, что его состояние могло бы улучшиться, если бы он жил рядом с детьми, которые сейчас не проявляют к нему интереса («после похорон раза три, может, звонил старший...»), мог бы общаться с внуками. Считает себя никому не нужным из-за болезни (диабет), небольших заработков. Преобладает подавленное настроение, долго не может заснуть, просыпается рано утром. Часто вспоминает умершую жену, видит ее в сновидениях, она «зовет» его, машет ему рукой. *Определите степень суицидального риска у пациента*.

Задание 11. Больная Т., 38 лет, находится в психиатрической больнице. Во время обхода отделения на вопросы врача: «Как вы себя чувствуете?» ответила: «Смотря, что вы 15 подразумеваете под словом «чувствуете». «Чувствуете» – это совокупность ощущений, исходящих из моих внутренних органов. Это вопрос крайне сложный, требующий длительного обсуждения, желательно, консилиумом специалистов. Он даже философский, так как мое самочувствие очень изменчиво, вариабельно, подвижно, что связано с огромным числом внешних и внутренних факторов». *При каких психических расстройствах встречается данный симптом?*

Задание 12. Больной З., 37 лет, в течение 2-х суток находится в палате интенсивной терапии наркологического учреждения. Фамилию, имя, отчество называет правильно, но полностью дезориентирован в месте, во времени и окружающей обстановке. Говорит, что «окружен» большим количеством «маленьких чертей», которые заполняют собой все пространство вокруг. Среди них есть «предводитель – он больше остальных и у него длиннее хвост». Все остальные подчиняются его указаниям и особому писку, который он издает. Поведение больного свидетельствует о том, что он пытается избавиться от «чертей»: размахивает руками, бросает различные предметы, пытается убежать в другую комнату. *Определите тип нарушения ориентировки у данного больного? Определите психопатологические расстройства?*

Задание 13. Пациент Р., возраст 48 лет жалуется на боли и чувство дискомфорта в животе, повышенную тревожность (страх выйти из дома), причиной этого являются частые позывы на дефекацию.

Анамнез жизни. Наследственность не отягощена. Рос и развивался нормально, в школу пошел в срок, успеваемость была хорошая. После школы поступил в БГТУ г.Минска, который успешно окончил. С 23 лет работал механиком на заводе. Каждые 10-11 лет менял работу, переходил в другой цех завода, аргументируя это тем, что надо менять обстановку. Два месяца назад уволился по сокращению, в последнем цеху по переработке химматериалов проработал механиком 11 лет. Начались проблемы со слухом из-за вредных условий труда. Курил 30 лет, 6 лет назад бросил. Алкогольную зависимость отрицает. *Психологический анамнез*. Единственный ребенок в семье. Со слов пациента, отношения с родителями «просто поддерживает». Себя характеризует как человека с чрезмерной вспыльчивостью, обидчивостью и мнительностью. Теперь стал более спокойным. В брак вступил в 24 года. От брака есть 24-х летняя дочь, с которой очень хорошо общается. С гордостью рассказывает о ней и говорит, что она врач. Около шести лет назад ушел от жены из-за несовместимости характеров. Но официально не разведены. Сейчас поддерживают дружеские отношения. В это же время перенес операцию по удалению грыжи. Рассказывает о том, что это был тяжелый период в его жизни, «все навалилось». Последние 3 года проживает с женщиной, с которой хотел бы узаконить отношения. После выписки из стационара планирует найти работу. *Анамнез расстройства*. Состояние здоровья ухудшилось летом 2010 года, когда впервые после операции по удалению грыжи появились вышеупомянутые жалобы. Со слов пациента, «в это же время я расстался с женой, для меня это был тяжелый период в жизни». На протяжении этих лет несколько раз лежал в стационарах терапии и гастроэнтерологии, после чего наблюдалось незначительное улучшение. В январе 2016 года снова обратился к гастроэнтерологу с жалобами на частые беспокоящие позывы к дефекации. Гастроэнтеролог назначил сульпирид, который Р. принимал в течение 2 недель. Состояние не улучшилось, и пациент был направлен на лечение в отделение неврозов.

Психический статус. Контакт устанавливает легко, подробно рассказывает о заболевании и его симптомах. Поза в беседе несколько напряжен-

ная. Внимание устойчивое. Память на прошлые и текущие события сохранена. Запас знаний, умений и навыков соответствует возрасту, среде, профессии. Эмоции адекватны ситуациям, о которых шла речь во время беседы. Отмечает снижение работоспособности. Критика к своему состоянию адекватна, мотивация на лечение есть. Соматическое состояние. Жалобы на боли и чувство дискомфорта в животе. Частые позывы на дефекацию, аппетит нормальный, даже повышен.

Построить план психодиагностических исследований, определить методики для оценки выраженности нарушений психической деятельности, личностных особенностей.

Аттестация в виде экзамена по дисциплине проводится с проведением аттестационного испытания по билетам. Билет содержит вопросы для проверки усвоенных знаний, освоенных умений и владений всех заявленных дисциплинарных компетенций.

Демонстрационные варианты экзаменационных билетов

Экзаменационный билет № 1

Вопрос: В чем суть психокоррекционной истории как метода психологического воздействия в профессиональной деятельности психолога.

Вопрос: Когнитивная психотерапия и возможность ее использования в процессе психологической реабилитации.

Задача ситуационная: Раскрыть сущность психологической помощи девушке, оказавшейся в трудной жизненной ситуации из-за отчуждения близкого любимого человека.

Экзаменационный билет № 2

Вопрос: Понятие психотерапии, связь психотерапии с реабилитацией.

Вопрос: Принципы реабилитации.

Задача ситуационная: Описать пртерапевтическую помощь мальчику 10 лет, оказавшемуся в трудной жизненной ситуации (потеря родителей).

Экзаменационный билет № 3

Вопрос: Направления психологической реабилитационной деятельности.

Вопрос: Психоаналитическая терапия, особенности и возможности применения в реабилитации.

Задача ситуационная: В чем может заключаться психокоррекционная работа с детьми и взрослыми, пережившими конфликтную ситуацию.

Экзаменационный билет № 4

Вопрос: Психотерапевтические методы реабилитации посттравматического стресса.

Вопрос: Телесно-ориентированная психотерапия и возможности ее использования в процессе психологической реабилитации.

Задача ситуационная: Составьте конспект по теме «Возможности психотерапии в реабилитационной работе с детьми агрессивного поведения.

Экзаменационный билет № 5

Вопрос: Психопрофилактика зависимого поведения.

Вопрос: Задачи и функции психологической реабилитации.

Задача ситуационная: Стресс как переживание: привести пример терапии посттравматического стрессового расстройства.

Критерии оценки уровня усвоения знаний, умений и навыков по результатам экзамена

Характеристика ответа	Европейская оценка	Рубежные баллы	Оценка	Уровень сформированности компетенций
Дан полный, развернутый ответ на поставленные экзаменационные вопросы. Показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи в рамках освоенного учебного материала. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. При ответе на экзаменационный билет студент демонстрирует применение знаний к реальным профессиональным ситуациям. Мыслит на уровне анализа, синтеза и дает свою оценку решения проблемы, причем студент не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса и правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами в рамках освоенного учебного материала.	**A**	**100-96**	**5+**	**Повышенный уровень сформированности компетенций**
Дан полный, развернутый ответ на поставленные экзаменационные вопросы. Показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений в рамках освоенного учебного материала. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Умеет тесно увязывать теорию с практикой. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	**A**	**95-91**	**5**	
Дан полный, развернутый ответ на поставленные экзаменационные вопросы. Доказательно раскрыты основные положения темы. В ответах прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Правильно обосновывает принятую методику решения в рамках освоенного учебного материала. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	**A**	**90-86**	**5-**	
Дан полный, развернутый ответ на поставленные экзаменационные вопросы, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен лите-	**B**	**85-81**	**4+**	**Базовый уро-**

ратурным языком в терминах науки. Студент владеет разносторонними навыками и приемами в рамках освоенного учебного материала. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.				
Дан полный, развернутый ответ на экзаменационные вопросы. Показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Студент владеет разносторонними навыками и приемами в рамках освоенного учебного материала. Ответы на дополнительные вопросы логичны, изложены в терминах науки, однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	**C**	**80-76**	**4**	
Студент демонстрирует достаточные теоретические и практические знания при ответе на экзаменационные вопросы. Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи в рамках освоенного учебного материала. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	**C**	**75-71**	**4-**	
Дан недостаточно полный и развернутый ответ на экзаменационные вопросы. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи в рамках освоенного учебного материала. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент испытывает затруднения при указании связи теории с практикой.	**D**	**70-66**	**3+**	**Пороговый уровень сформированности компетенций**
Дан неполный ответ на экзаменационные вопросы. Логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений в рамках освоенного учебного материала, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	**E**	**65-61**	**3**	
Дан неполный ответ на экзаменационные вопросы. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений в рамках освоенного учебного материала. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя	**E**	**60**	**3-**	
Студент испытывает значительные трудности в ответе на экзаменационные вопросы. Присутствует масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений в рамках освоенного учебного материала. Речь неграмотна. На дополнительные вопросы студент не отвечает.	**F**	**Менее 60**	**2**	**Компетенции не сформированы**

2.2.3 Примерная тематика и критерии оценки курсовой работы

1. Основные синдромы нарушений высших психических функций (ВПФ), возникающие при поражении модально-специфических зон задних отделов мозга.

2. Основные синдромы нарушений высших психических функций (ВПФ), возникающие при поражении модально-неспецифических зон передних (префронтальных и премоторных) и задних (теменно-височно-затылочных) отделов мозга.

3. Основные синдромы нарушений высших психических функций (ВПФ), возникающие при поражении ассоциативных зон передних (префронтальных и премоторных) и задних (теменно-височно-затылочных) отделов мозга.

4. Основные синдромы нарушений высших психических функций (ВПФ), возникающие при поражении подкорковых отделов мозга.

5. Клинико-психологические, социальные и поведенческие факторы в структуре реабилитации пациентов.

6. Клинико-психологическая реабилитация эмоционально-личностной и когнитивной сфер (патопсихологический подход).

7. Исследование высших психических функций (ВПФ), регуляторных и динамических характеристик ВПФ, эмоционально-личностной сферы.

8. Внутренняя картина болезни как фактор саморегуляции в отношении заболевания.

9. Психологические методы работы с различными уровнями внутренней картины болезни.

10. История развития нейропсихологической и клиникопсихологической реабилитации.

11. Формулирование патопсихологического симптомокомплекса (ППС) и формулирование рекомендаций.

12. Методы формирования и изменения поведения, связанного со здоровьем.

13. Организация и оценка эффективности клинико-психологического блока реабилитационной программы.

14. Методы контроля успешности коррекционных курсов при нейропсихологическом обследовании.

15. Клинико-психологическая реабилитация нарушений внимания и мнестических функций: клинический разбор.

16. Клинико-психологическая реабилитация нарушений мышления, регуляторных функций, нарушений эмоционально-личностной сферы.

17. Эмоционально-личностные особенности: изучение эмоционального состояния и снижение отклонения цветопредпочтения от аутогенной нормы (цветовой тест Люшера).

18. Эмоционально-личностные особенности: изучение эмоционального состояния и снижение процентного показателя тревожности (цветовой тест Люшера).

19. Эмоционально-личностные особенности: изучение эмоционального состояния и повышение процентного показателя работоспособности (цветовой тест Люшера).

20. Эмоционально-личностные особенности: изучение тревожности по отношению к ряду типичных для него ситуаций общения с другими людьми (Методика «Выбери нужное лицо» Р. Тэммл, М. Дорки, В.Амен).

21. Формирование функций I, II, III, блока мозга и их диагностика, нейропсихологические основы коррекционно-развивающего обучения.

22. Формирование функций I блока мозга и их диагностика: метод сенсомоторной коррекции.

23. Формирование функций I и III блока мозга и их диагностика: метод сенсомоторной коррекции.

24. Формирование функций II блока мозга и их диагностика, нейропсихологические основы коррекционно-развивающего обучения.

25. Разработка коррекционно-развивающих программ на основе функционального нейропсихологического диагноза.

26. Методика развития функций программирования и контроля действий «Школа внимания» (Н.М. Пылаева, Т.В. Ахутина).

27. Принципы и методы количественной оценки динамики восстановительного обучения.

28. Формы и методы восстановительного обучения при различных нарушениях высших психических функций (ВПФ) и эмоционально-личностной сферы.

29. Восстановительная работа при поражениях 1 и 3 функциональных блоков мозга (по А.Р. Лурия).

30. Восстановительная работа при поражениях 2 функционального блока мозга (по А. Р. Лурия)

31. Основные направления, понятия и методы нейропсихологического обследования. Схема нейропсихологического обследования.

32. Патопсихологическое обследование: комплексный анализ результатов и формулирование рекомендаций.

33. Теоретические основы детской и взрослой нейропсихологии и нейропсихологического подхода к коррекционно-развивающему обучению и реабилитации.

34. Эмоционально-личностные особенности: выявление страхов у детей (тест «Страхи в домиках» (модификация М.А.Панфиловой).

35. Эмоционально-личностные особенности: изучение личности ребенка (проективная методика «Несуществующее животное»).

36. Охарактеризуйте теоретические основы методов телесно-ориентированной психотерапии.

37. Какова теория и практика применения упражнений из восточных техник (гимнастики ци-гун, дыхательных упражнений) в рамках психокоррекционной практики методом телесно-ориентированной психотерапии.

38. Каковы цели, задачи и принципы групповой психотерапии в психореабилитационном процессе?

39. Психологические особенности комплексной реабилитации клиентов, переживших насилие.

40. Телесно-ориентированная психотерапия: сущность и механизмы.

Критерии оценки уровня усвоения знаний, умений и навыков по результатам написания курсовой работы

Характеристика ответа	Европейская оценка	Рубежные баллы	Оценка	Уровень сформированности компетенций
Демонстрирует глубокие знания теоретической части. Умеет применять полученные знания при практическом анализе конкретного феномена, теории, персоналии. Умеет выявлять, в результате проведенного исследования, особенности личности на различных возрастных этапах развития. Студент творчески подошел к написанию курсовой работы, сделал глубокие аналитические выводы. Курсовая работа оформлена в соответствии с методическими указаниями по курсовой работе.	**A**	**100-96**	**5+**	**Повышенный уровень сформированности компетенций**
Демонстрирует глубокие знания теоретической и практической частей курсовой работы. Умеет связывать теорию с практикой. Свободно владеет необходимыми навыками анализа изучаемых явлений. Курсовая работа оформлена в соответствии с требованиям.	**A**	**95-91**	**5**	
Демонстрирует глубокие знания теоретической и практической частей курсовой работы. Умеет связывать теорию с практикой. Свободно владеет необходимыми навыками анализа психических явлений. В ответах на дополнительные вопросы допущены недочеты, исправленные студентом с помощью наводящих вопросов преподавателя. Курсовая работа оформлена в соответствии с требованиям.	**A**	**90-86**	**5-**	
Демонстрирует знания теоретической и практической частей курсовой работы. Правильно применяет и использует приемы анализа полученных результатов, могут быть допущены отдельные неточности или незначительные ошибки в анализе и при расчетах экономического эффекта. Курсовая работа оформлена в соответствии с требованиям.	**B**	**85-81**	**4+**	**Базовый уровень сформированности компетенций**
Демонстрирует достаточные теоретические и практические знания. Работа выполнена без существенных ошибок в выводах. Ответы на дополнительные вопросы логичны, изложены в терминах психологии развития, однако в них допущены неточности. Курсовая работа	**C**	**80-76**	**4**	

оформлена в соответствии с требованиям.				
Демонстрирует достаточные теоретические и практические знания. Работа выполнена без существенных ошибок. Ответы на дополнительные вопросы логичны, изложены в терминах дисциплины. Однако в них допущены незначительные ошибки. В работе встречаются отдельные незначительные ошибки.	**C**	**75-71**	**4-**	
Демонстрирует определенные знания, но не усвоил детали, допускает неточности, логическую последовательность, ошибки в курсовой работе. Допущены неточности в оформлении курсовой работы	**D**	**70-66**	**3+**	**Пороговый уровень сформированности компетенций**
Даны неполные ответы на вопросы по курсовой работе. Встречаются незначительные ошибки по тексту, в расчетах. Допущены неточности в оформлении курсовой работы	**E**	**65-61**	**3**	
Даны неполные ответы на вопросы по курсовой работе. Присутствует нелогичность изложения. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	**E**	**60**	**3-**	
Не знает значительную часть теоретического и практического материала, допускает существенные ошибки при ответах на вопросы. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента. Курсовая работа оформлена не в соответствии с требованиями локальных документов	**F**	**Менее 60**	**2**	**Компетенции не сформированы**