

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Сурат Лев Игоревич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 18.07.2022 11:50:28  
Уникальный программный ключ:  
90e61d348f2245de4566514a87350a9d89d73c851b3f3160a03a9eff20fb4800

**Негосударственное образовательное частное учреждение высшего образования  
«МОСКОВСКИЙ ИНСТИТУТ ПСИХОАНАЛИЗА»**

УТВЕРЖДЕНА  
ученым советом МИП  
(в составе ДПП)  
Протокол от «16» февраля 2022 г. № 5

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
Клиническая психофизиология  
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
профессиональной переподготовки**

Клиническая психология

Москва, 2022 г.

**Авторы–составители:**

**Руководитель программы:**

кандидат психологических наук, доцент,  
Заведующая кафедрой клинической и  
коррекционной психологии Государственной  
классической академии им. Маймонида, член-  
корр. АМТН

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Л.В. Сенкевич

Доктор психологических наук,  
действительный член (академик) Академии  
медико-технических наук

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Т.Г. Визель

Заведующий медико-реабилитационным  
отделением Психиатрической клинической  
больницы № 4 им. П. Б. Ганнушкина  
Департамента здравоохранения г. Москвы,  
психиатр, психотерапевт, сексолог

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

А.В. Палин

## СОДЕРЖАНИЕ

	<u>стр</u>
<u>1. Цель и задачи дисциплины (модуля) .....</u>	4
<u>2. Планируемые результаты обучения дисциплины (модуля) .....</u>	4
<u>3. Объем дисциплины (модуля) .....</u>	4
<u>4. Структура и содержание дисциплины (модуля) .....</u>	5
<u>4.1. Структура дисциплины (модуля) .....</u>	5
<u>4.2. Содержание дисциплины (модуля) .....</u>	6
<u>5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы слушателей дисциплины (модуля) .....</u>	8
<u>6. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) .....</u>	9
<u>7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) .....</u>	14
<u>7.1. Нормативно-правовые документы .....</u>	14
<u>7.2. Основная литература .....</u>	14
<u>7.3. Дополнительная литература .....</u>	14
<u>7.4. Интернет-ресурсы .....</u>	15
<u>7.5. Справочные системы .....</u>	15
<u>7.6. Иные источники .....</u>	16
<u>8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) .....</u>	16

## 1. Цель и задачи дисциплины

Дисциплина имеет своей целью:

- формирование знания о естественнонаучных основах психологии; понимания и системного изучения процессов, протекающих на субъективном, нейрофизиологическом и молекулярно-генетическом уровнях; сформировать осознание тесной диалектической связи психических процессов и мозга, неразрывного единства структуры и функций.

Основными задачами дисциплины являются:

- формирование у слушателей, соответствующих современному уровню развития науки представлений о физиологических механизмах, коррелятах и закономерностях психической деятельности и поведения человека как в норме, так и при психической и соматической патологии;
- освоение слушателями теоретических моделей протекания психических процессов, основанных на естественнонаучной парадигме;
- изучение соотношения содержания психических процессов с нейронной активностью мозга;
- обучение методам психофизиологического исследования, необходимых для оценки и коррекции высших интегративных функций;
- овладение основными принципами работы аппаратуры, используемой для психофизиологических и клинических исследований.

## 2. Планируемые результаты обучения дисциплины

Указываются компетенции, а также знания, умения и практический опыт, приобретаемый в результате освоения модулей (таблица 1).

Таблица 1.

**Планируемые результаты обучения дисциплины**

Задачи профессиональной деятельности	Профессиональные компетенции или трудовые функции (формируются и (или) совершенствуются) ПК и ПСК	Знания	Умения	Практический опыт
Психодиагностический	Способен применять методы клинико-психологической диагностики психического/психологического здоровья и адаптационных возможностей отдельных лиц (пациентов/клиентов) и социальных групп с учетом их клинических, социальных и индивидуально-психологических характеристик (ПСК-1)	Имеет представления об основных методах психофизиологического исследования.	Умеет сопоставлять знания о динамике и характере протекания физиологических процессов с психологическими коррелятами данных процессов	Владеет навыками отбора и применения психодиагностических методик, адекватных целям, ситуации и контингенту пациентов/клиентов
	Способен анализировать и обобщать результаты клинико-психологического обследования, применять синдромный анализ, составлять клинико-	Имеет представления о структуре и динамике протекания психофизиологических процессов; об основных механизмах и	Умеет анализировать изменения в физиологическом состоянии и сопоставлять их с психологическими процессами, возникающими в следствии данных изменений	Имеет навыки проведения комплексного анализа психофизиологического состояния пациентов/клиентов

	психологическое заключение, оценивать риски и ресурсы клиентов (пациентов) с учетом их нозологических, социальных и индивидуально-психологических характеристик (ПСК-2)	коррелятах физиологических и психологических процессов		
--	---	--	--	--

### 3. Объем дисциплины

Таблица 2

#### Объем дисциплины

Вид учебной работы	Количество часов (час.) и (или) зачетных единиц (з.е.)	С применением электронного обучения и (или) дистанционных образовательных технологий (час.) и (или) зачетных единиц (з.е.)
<b>Контактная работа слушателя с преподавателем, в том числе:</b>	16	16
лекционного типа (Л) / Интерактивные занятия (ИЗ)	8	8
лабораторные занятия (практикум) (ЛЗ) / Интерактивные занятия (ИЗ)	-	-
В форме практической подготовки		
Практические (семинарские) занятия (ПЗ) / Интерактивные занятия (ИЗ)	8	8
<b>Самостоятельная работа слушателя (СР)</b>	8	8
<b>Контактная самостоятельная работа (КСР)</b>	-	-
<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>форма</b>	Зачет
	<b>час.</b>	
<b>Общая трудоемкость по учебному плану (час./з.е)</b>	24	24

### 4. Структура и содержание дисциплины

#### 4.1. Структура дисциплины

Таблица 3

#### Структура дисциплины

№п/п <sup>1</sup>	Наименование (разделов/тем) <sup>2</sup> дисциплины (модуля)	Общая трудоемкость, час.	Контактная работа (с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения), час. <sup>7</sup>			Самостоятельная работа, час. <sup>8</sup>	Текущий контроль успеваемости <sup>9</sup>	Промежуточная аттестация <sup>10</sup>	Код компетенции <sup>11</sup>
			Всего <sup>4</sup>	В форме практич	В том числе				

					Лекции / в интерактивной форме <sup>6</sup>	Практические (семинарские) занятия	Контактная самостоятельная работа, час <sup>8</sup>				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Тема 1. Предмет и задачи психофизиологии. Общая характеристика клинической психофизиологии	3			1	1		1			
2	Тема 2. Методы психофизиологического исследования в клинике	3			1	1		1			
3	Тема 3. Психофизиология познавательных процессов в норме и патологии	3			1	1		1			
4	Тема 4. Психофизиология эмоций в норме и патологии	6			2	2		2			
5	Тема 5. Психофизиология движения в норме и патологии	6			2	2		2			
6	Тема 6. Общая характеристика психофизиологических состояний в экстремальной деятельности	3			1	1		1			
		24			8	8		8		3	

#### 4.2. Содержание дисциплины

Таблица 4

##### Содержание дисциплины

Номер темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
Тема 1. Предмет и задачи психофизиологии. Общая характеристика клинической психофизиологии	Принципы психофизиологического исследования. Психофизиология – наука, изучающая физиологические механизмы субъективных явлений, состояний и индивидуальных различий. Исследовательская парадигма: человек – нейрон – модель. Интеграция результатов психофизических, полиграфических и нейрональных экспериментов в построении модели из нейроподобных элементов. Компьютерная модель психических процессов как форма рабочей гипотезы. Прикладные области психофизиологии: клиническая психофизиология, педагогическая психофизиология, социальная психофизиология, эргономическая психофизиология, экологическая психофизиология, онтогенетическая психофизиология, психофизиология диагностики и компенсации когнитивных нарушений, психофизиология алкоголизма и наркомании. Клиническая психофизиология в историческом ракурсе. Практические задачи клинической психофизиологии и перспективы ее развития

Номер темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
Тема 2. Методы психофизиологического исследования в клинике	Полиграфия. Регистрация дыхания. Плетизмография. Электродермография, электроокулография, электромиография, электрокардиография, электроэнцефалография (ЭЭГ), магнитоэнцефалография (МЭГ). Спектральный анализ ЭЭГ, МЭГ. Вызванные потенциалы. Потенциалы, связанные с событием. Компьютерное картирование мозга. Расчет локализации эквивалентного диполя. Экстраклеточная и внутриклеточная регистрация активности нейронов. Рентгеновская компьютерная томография. Структурная магнитно-резонансная томография (МРТ). Позитронная эмиссионная томография (ПЭТ). Функциональная магнитно-резонансная томография (ФМРТ). Интеграция данных ЭЭГ и МЭГ со структурной и функциональной МРТ. Построение перцептивных, мнемических и семантических многомерных пространств по субъективным реакциям и физиологическим показателям.
Тема 3. Психофизиология познавательных процессов в норме и патологии	Психофизиология внимания. Нервная модель стимула. Нейроны “новизны” и “тождества” в гиппокампе. Привыкание. Корреляты предвнимания и непроизвольного внимания в ВП. Негативность рассогласования. Условный ориентировочный рефлекс и произвольное внимание. Отражение произвольного внимания в компонентах ВП. Процессная негативность. Гетерогенность модулирующей системы мозга. Избирательность неспецифической активации мозга. Стволово-таламо-кортикальная система и ее модулирующие влияния на кору. Роль специфических и неспецифических нейронов таламуса в активации коры. Базальная холинергическая система переднего мозга. Стриопаллидарная система. Гамма-ритм и внимание. Тонические и фазические реакции гамма-ритма. Методы локального мозгового кровотока, позитронно-эмиссионной томографии, функциональной магнитно-резонансной томографии в изучении мозговых механизмов внимания. Психофизиология памяти и научения. Кратковременная и долговременная память. Формы кратковременной памяти. Процедурная и декларативная (образная) память. Формы декларативной памяти: краткосрочная и долгосрочная образная память. Роль медиальных частей височных долей в декларативной памяти. Отображение перцептивного пространства на нейронах декларативной памяти. Формирование следов в декларативной и ассоциативной памяти
Тема 4. Психофизиология эмоций в норме и патологии	Биологически и социально значимые стимулы как источник эмоций. Потребностно-информационные факторы возникновения эмоций. Когнитивные процессы в генезе эмоций. Выражение эмоций у животных и человека. Лицевая экспрессия. Пластика, голос как средства невербального, эмоционального общения. Корреляция активности лицевых мышц и эмоций. Механизмы кодирования и декодирования лицевой экспрессии. Индивидуальные различия и эмоции. Влияние экстраверсии, интроверсии, тревожности. Кардиоваскулярная реактивность типов А и Б. Половые различия эмоций. Нейроанатомия эмоций. Центры положительных и отрицательных эмоций. Самораздражение. Лимбическая система. Роль миндалины, гипоталамуса в эмоциональных реакциях. Эмоция как баланс и дисбаланс нейротрансмитеров и пептидов. Многомерные и дискретные модели эмоций. Детекторная теория эмоций. Эмоциональный анализатор. Векторное кодирование эмоций. Субъективное пространство эмоций.
Тема 5. Психофизиология движения в норме и патологии	Программирование движения. Центральные моторные программы. Командные нейроны: триггеры и воротные нейроны. Обратная афферентация. Рефлекторное кольцо. Проприоцепция. Механизм инициации двигательного акта. Програмирующая функция префронтальной коры. Премоторная кора. Моторная кора. Дополнительная моторная кора. Подготовка движения. Потенциалы готовности. Моторные потенциалы. Колончатая организация моторной коры. Соматотопическая организация моторной коры. Пирамидный и экстрапирамидный пути. Базальные ядра. Роль мозжечка в целенаправленном поведении. Векторный принцип управления движением.

Номер темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
Тема 6. Общая характеристика психофизиологических состояний в экстремальной деятельности	Структура психофизиологического состояния. Формирование психофизиологических состояний в экстремальной деятельности и их классификация. Психофизиологические механизмы реакции человека на экстремальную ситуацию. Психологические аспекты экстремальной среды жизнедеятельности профессионала. Характеристика стрессогенных факторов, воздействующих на человека в неблагоприятных, в том числе экстремальных ситуациях. Риски для жизни, факторы физической среды (монотонность, сенсорная депривация, климатические факторы и др.), социальные факторы (групповая деятельность, одиночество, потребность в уединении и внешних контактах и т.п.). Системные аспекты взаимодействия человека с производственной и окружающей средой в экстремальных ситуациях. Адаптация как обратная сторона стресса. Понятие о барьере психической адаптации-дезадаптации. Поведенческие, эмоциональные, речевые, профессиональные аспекты диагностики пограничных психических состояний. «Цена деятельности» и «цена адаптации» человека в условиях неблагоприятных воздействий факторов профессиональной и непрофессиональной среды. Резервы человеческого организма. Биологические ритмы и адаптация. Закон волнообразности адаптационного процесса. Биоритмы и десинхроноз в экстремальных профессиях. Циркадианная система организма. Датчики времени. Индивидуальные хронотипы. Десинхроноз как проблема гражданской авиации и сменного труда. Десинхроноз и стресс. Организация труда и отдыха человека в космосе (исторический экскурс и современные проблемы). Биологические ритмы в физиологии, гигиене, клинике, спорте. Оценки с позиций ПФ изменений психики и внутреннего «Я» при стрессах в экстремальных условиях, гипоксии, действия алкоголя, наркотиков и т.п. Психофизиологические механизмы алкоголизма и наркомании. Психофармакологические и электрофизиологические способы коррекции нарушений психики. Метод Лебедева, электрошок. Психопрофилактика неблагоприятных психофизиологических состояний. Психофизиологические методы восстановления.

## 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы слушателей по дисциплине

Обучение по дисциплине предполагает изучение курса в ходе лекционных, практикумов, практических занятий и самостоятельной работы слушателей. Занятия проводятся в различных формах с целью формирования знаний, практических умений, навыков и компетенций с проведением контрольных мероприятий. С целью обеспечения успешного обучения слушатель должен готовиться к аудиторным занятиям, поскольку они являются важнейшей формой организации учебного процессу:

- знакомят с новым учебным материалом;
- разъясняют учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизируют учебный материал;
- ориентируют в учебном процессе.

Подготовка к аудиторному занятию заключается в следующем:

- внимательно прочитайте материал предыдущего аудиторного занятия;
- сопоставьте результаты проведенной самостоятельной работы с изученным материалом на аудиторном занятии;
- подготовьте задания, которые были даны преподавателем для подготовки дома;
- узнайте тему предстоящего занятия (по тематическому плану);
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебным пособиям;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите в аудитории.

Методические рекомендации по подготовке к контрольной работе

Контрольная работа выполняется слушателями в соответствии с утвержденной тематикой. Контрольная работа является элементом самостоятельной работы, поэтому выбор темы предоставляется слушателю. До написания контрольной работы слушатель должен в целом ознакомиться с разделами модуля, предусмотренными учебной



программой. Работа по написанию контрольной начинается с выявления и изучения источников и литературы по теме. По окончании сбора и изучения литературы и источников следует продумать план контрольной работы. Составление плана – важная часть работы над темой. План представляет собой перечень вопросов, отражающих содержание исследования. В план целесообразно включить наиболее важные теоретические и практические вопросы темы, которые при необходимости могут быть детализированы.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию:

1. Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

2. Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, не останавливаясь пока на тех заданиях, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

3. Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия по одной строчке или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

4. Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

5. Думайте только о текущем задании. Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему.

6. Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

7. Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность описок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

8. При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем. Большую помощь оказывают Интернет-тренажеры.

9. Для подготовки к тестированию слушателю необходимо подробно ознакомиться с материалами занятий и рекомендованной литературой.

Подготовка к промежуточной аттестации

Для успешной сдачи промежуточной аттестации необходимо, помимо пошагового освоения дисциплины (модуля) в течении курса, представлять структуру дисциплины, ориентироваться в связях системы понятий дисциплины, проблемах и задачах соответствующей области знания. При подготовке к промежуточной аттестации слушатель должен не только повторить содержание курса, но и сопоставить свое представление о данной области с предлагаемой в процессе преподавания курса системой понятий и закономерностей, а также практических инструментов работы.

**6. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине**

**Тема 4. Психофизиология эмоций в норме и патологии**

*Типовые тестовые вопросы*

1. Всякая депрессия - это:
  - А) переживание душевной боли
  - Б) состояние тягостной тревожной напряженности
  - В) какое-либо нарушение настроения
  - Г) то же самое, что дистимия или деперсонализация
  - Д) ничего из перечисленного
2. Тревога-это:
  - А) боязнь сиюминутного, настоящего
  - Б) душевная напряженность с агрессивной готовностью
  - В) боязнь только плохого, что может случиться в далеком будущем; все равно, что страх
  - Г) то же самое, что агитация
  - Д) ничего из перечисленного
3. Дисфория - это:
  - А) разновидность депрессии
  - Б) тягостная стойкая раздражительность
  - В) смешение страха, злобы, тоски
  - Г) депрессия на органической почве
  - Д) психотических размеров гнев
4. Эйфория - это:
  - А) все равно, что гипоманиакальное состояние, маниакальная неспособность здраво оценивать ситуацию
  - Б) содержательная, остроумная веселость
  - В) малосодержательная, пустоватая веселость
  - Г) по существу ажитированная аменция
  - Д) ничего из перечисленного
5. Чистой, классической принято называть депрессию:
  - А) без навязчивых и психосенсорных расстройств
  - Б) без атипизма (то есть, с депрессивной триадой)
  - В) без бурных вегетативных расстройств
  - Г) без тоски
  - Д) ничего из перечисленного
6. Для классической депрессии характерно все перечисленное, кроме:
  - А) мысли о своей неполноценности, никчемности
  - Б) тоскливости
  - В) мыслительной заторможенности
  - Г) психомоторной заторможенности
  - Д) агитации
7. Анестетическая депрессия - это:
  - А) депрессия с деперсонализационно-дереализационными расстройствами
  - Б) то же самое, что ироническая депрессия
  - В) то же самое, что вегетативная депрессия
  - Г) депрессия с переживанием внутреннего опустошения, утраты любви к близким, депрессия с переживанием мучительного бесчувствия
  - Д) правильно А) и Г)
8. Ажитированная депрессия - это:
  - А) депрессия с агрессивными тенденциями
  - Б) то же самое, что метаморфопсихическая депрессия или улыбающаяся депрессия
  - В) то же самое, что синдром Котара
  - Г) депрессия с аффективно-аккумулятивной пропорцией

- Д) ничего из перечисленного
9. Дисфорическая депрессия - это:
- А) депрессия с нигилистически-ипохондрическим бредом
  - Б) депрессия с идеями распада внутренних органов
  - В) депрессия с чувством страха и тревоги
  - Г) то же самое, что слезливая депрессия
  - Д) депрессия с переживанием смешанного чувства страха, злобы и тоски
10. Депрессия с обсессиями - это:
- А) разновидность психастенической депрессии
  - Б) разновидность ипохондрической депрессии
  - В) то же самое, что анестетическая депрессия
  - Г) то же самое, что *anaesthesia psychica dolorosa*
  - Д) то же самое, что ананкастическая депрессия
11. Под маскированной депрессией понимают все перечисленное, кроме:
- А) то же самое, что латентная депрессия
  - Б) то же самое, что ларвированная депрессия
  - В) депрессия, обнаруживающаяся прежде всего разнообразным соматовегетативными расстройствами
  - Г) депрессия с мучительной душевной болью
  - Д) депрессия с мучительным ощущением в теле
12. Маниакальное состояние может сопровождаться:
- А) придиричивостью, раздражительностью, гневливостью
  - Б) острым чувственным бредом преследования
  - В) острым фантастическим бредом, онейроидными расстройствами
  - Г) галлюцинациями
  - Д) всем перечисленным
13. К вариантам аффективных расстройств относятся:
- А) депрессивные
  - Г) психопатические
  - Б) ипохондрические
  - Д) астенические
  - В) навязчивые
14. Аффективные синдромы нередко встречаются при:
- А) шизофрении, циклотимии, пресенильных психозах
  - Б) органическом слабоумии
  - В) болезни Пика
  - Г) Корсаковском психозе
  - Д) правильно А) и Г)
15. Вариантами сложного, "большого" депрессивного синдрома являются:
- А) бредовая депрессия
  - Б) вариант с преобладанием нигилистически-ипохондрического бреда с идеями распада или полного отсутствия внутренних органов; вариант с идеями бессмертия, вечных мучений
  - В) астеническая депрессия
  - Г) анестетическая депрессия
16. Моментами классической маниакальной триады являются:
- А) повышенное, радостное настроение
  - Б) стремление к движению
  - В) гневливость, раздражительность
  - Г) чувственный бред
  - Д) аментивные расстройства
17. Клиническое существо маскированной, соматизированной субдепрессии состоит:

А) в паранойяльности ипохондрического содержания  
Б) в тягостных телесных ощущениях с фиксацией на них, душевной “прикованностью” к ним; сенесто-ипохондрических и вегетативных расстройствах-переживаниях

В) в ипохондрических сверхценных идеях, навязчивых страхах, переживаниях ипохондрического характера

Г) правильно А) и В)

18 При неглубокой (нестойкой) маскированной, соматизированной субдепрессии обычно существенно помогают:

А) ободряющие, внушающие светлую надежду беседы

Б) методы интенсивного перевоспитания (Венсан)

В) методика парадоксальной интенции Франкла

Г) гипносуггестивная терапия и арттерапия

Д) правильно А) и Г)

19. Прогностически наиболее благоприятным для выживания типом суицидальной реакции считается реакция:

А) ностальгии

Г) эгоцентрического переключения

Б) душевной боли

Д) смешанного типа

В) отрицательного баланса

### **Шкала оценивания теста**

За каждый правильный ответ слушателю начисляется от 0 до 2 баллов. Максимальное количество баллов за тест - 40. Также преподавателем могут снижаться баллы за несоблюдение регламента выполнения тестового задания

### **Форма и средства (методы) проведения промежуточной аттестации**

Формой промежуточной аттестации по учебному плану является зачет.

Зачет по дисциплине проводится в традиционной форме.

#### *Типовые вопросы к зачету*

1. Врожденное и приобретенное в механизмах перцептивных систем.
2. Интерпретация и категоризация в процессах восприятия.
3. Психофизиологическая характеристика функциональных состояний.
4. Функциональные состояния человека: психофизиологические механизмы, диагностика и коррекция.
5. Эмоциональная сфера: психофизиологические механизмы, диагностика и коррекция.
6. Мотивационно-потребностная сфера: психофизиологические механизмы, диагностика и коррекция.
7. Психофизиологические корреляты речи и мыслительных процессов у человека.
8. Физиологическая основа осознаваемых и неосознаваемых форм психического отражения.
9. Особые состояния психики, возникающие при действии психоактивных веществ.
10. Многоканальная электроэнцефалография (ЭЭГ) как современный психофизиологический метод неинвазивного изучения мозга человека.
11. Многоканальная магнитная энцефалография (МЭГ) как один из новых неинвазивных методов изучения мозговых функций.

12. Транскраниальная магнитная стимуляция мозга как современный психофизиологический метод неинвазивного изучения мозга человека, позволяющий непосредственно определять реактивность нейронов.
13. Многоканальный спектральный анализ МЭГ и ЭЭГ как один из новых неинвазивных методов изучения мозговых функций.
14. Структурная магнитно-резонансная томография как один из новых методов прикладной психофизиологии.
15. Функциональная магнитно-резонансная томография как метод прикладной психофизиологии.
16. Магнитно-резонансная спектроскопия как метод прикладной психофизиологии.
17. Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) как метод прикладной психофизиологии.
18. Многоканальная электромиография как метод прикладной психофизиологии.
19. Многоканальная компьютерная полиграфия дыхательной и сердечно-сосудистой систем в сочетании с ЭЭГ-регистрацией как метод прикладной психофизиологии.
20. Основные теории и подходы к проблеме стресса.
21. Психофизиологические проявления посттравматического стрессового расстройства.
22. Спектральный анализ как психофизиологический метод обработки и анализа ЭЭГ и ВП.
23. Корреляционный, автокорреляционный и когерентный анализ как психофизиологические методы обработки и анализа ЭЭГ и ВП.
24. Картирование как психофизиологический метод обработки и анализа ЭЭГ и ВП.
25. Дипольные модели генераторов ЭЭГ и ВП.
26. Спонтанная и вызванная электродермальная активность (ЭДА).
27. Влияние различных структур ЦНС на ЭДА.
28. Иерархические уровни регуляции ЭДА.
29. Эндосоматический (Тарханов) и экзосоматический (Фере) методы регистрации потенциалов кожи.
30. Условия и техника регистрации КГР. Параметры регистрации КГР.
31. Факторы, влияющие на запись КГР и амплитуду ответов. Интерпретация показателей КГР.
32. Физиологические основы variability сердечного ритма.
33. Регистрация показателей вегетативной НС в различных функциональных состояниях.
34. Анализ динамических изменений показателей вегетативной НС в состоянии покоя и под влиянием различной стимуляции.
35. Использование показателей вегетативной НС для диагностики стрессовой напряженности человека.

### **Интегральная шкала оценивания**

Низкий «неудовлетворительно/незачет» - компетенция не освоена или освоена в недостаточной мере. Слушатель не знает, либо знает на слабом уровне теоретический материал по модулю. Не владеет терминологией и основными понятиями из профессиональной сферы или называет неуверенно, с ошибками.

Пороговый (базовый) «удовлетворительно/зачтено» - компетенция освоена удовлетворительно, но недостаточно. Слушатель освоил основную базу теоретических знаний. Владеет терминологией и основными понятиями из профессиональной сферы.

Продвинутый «хорошо/зачтено» - компетенция освоена достаточно хорошо. Слушатель знает теоретический материал по модулю, умеет применить эти знания на практике. Чётко и ясно формулирует свои мысли. Знает специальную литературу по профессиональным вопросам.

Высокий «отлично/зачтено» - компетенция освоена в полной мере или на продвинутом уровне. Слушатель знает теоретический материал, умеет применить эти знания на практике и(или) имеет опыт в профессионально-практической деятельности. Приводит актуальные примеры из сферы профессиональной деятельности; демонстрирует способности к нестандартной интерпретации поставленного вопроса.

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля**

### *7.1. Нормативно-правовые документы*

1. «Федеральный закон об образовании в Российской Федерации» от 29.10.2012 №373-ФЗ;
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 26 мая 2020 г. N 683)

### *7.2. Основная литература*

1. Ляксо, Е. Е. Возрастная физиология и психофизиология: учебник для вузов / Е. Е. Ляксо, А. Д. Ноздрачев, Л. В. Соколова. — Москва: Издательство Юрайт, 2022. — 396 с.
2. Соколова, Л. В. Психофизиология. Развитие учения о мозге и поведении: учебное пособие для вузов / Л. В. Соколова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2022. — 210 с.
3. Циркин, В. И. Нейрофизиология: основы психофизиологии: учебник для вузов / В. И. Циркин, С. И. Трухина, А. Н. Трухин. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2022. — 577 с.

### *7.3. Дополнительная литература*

1. Болезнь Паркинсона: (Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика) / Г.Н.Крыжановский и др.- М.: Медицина, 2002. - 336с.
2. Вольф Н.В. Половые различия функциональной организации процессов полушарной обработки речевой информации. Ростов-на-Дону, 2000, 240 с.
3. Герасимова М.М. Нервные болезни. – Тверь, 2000.
4. Греченко Т.Н. Психофизиология: Учебное пособие. – М.: Гардарики, 1999.
5. Зинченко В.П., Моргунов Е.Б. Человек развивающийся. – М, 1994.
6. Данилова Н. Н., Крылова А. Л. Физиология высшей нервной деятельности: Учебник для вузов. - Ростов-на-Дону, Феникс, 2005.
7. Жулев Н.М. и др. Цереброваскулярные заболевания: Профилактика и лечение инсультов / Н.М.Жулев и др.- СПб.: Невский Диалект, 2002. - 384с.
8. Зенков Л.Р. Клиническая электроэнцефалография (с элементами эпилептологии). - 2-е изд., испр. и доп.- М.: МЕДпресс-информ, 2002. - 368с.
9. Иллариошкин С.Н. и др. ДНК-диагностика и медико-генетическое консультирование в неврологии/ С.Н. Иллариошкин и др.- М.: МИА, 2002. - 591с.
10. Ильин Е.П. Психофизиология состояний человека. - СПб.: Питер, 2005.
11. Каменецкий В.К. Паркинсонизм. - 2-е изд., перераб. и доп.- СПб.: Питер, 2001. - 414с.
12. Карлов В.А. Неврология: Руководство для врачей. - 2-е изд., перераб. и доп.- М.: МИА, 2002. - 639с.
13. Катин А.Я. и др. Основные вегетативные симптомы и синдромы в терапевтической и психоневрологической практике / А.Я. Катин и др.- СПб.: Изд-во ДЕАН, 2002. - 160с.

14. Классификации болезней нервной системы: Пособие для врачей / Под ред. проф. Н.Г.Дубовской. - М.: Триада-Х, 2002. - 256с.
15. Леонович А.Л. Актуальные вопросы невропатологии. – Минск, Высшая школа, 2003.
16. Леонович А.Л. Нервные болезни. - Мн.: Изд-во "Четыре четверти", УП "Экоперспектива", 2002. -304с.
17. Ляпидевский С.С. Невропатология. – М., Владос, 2000.
18. Марютина Т.М. Введение в психофизиологию / Т.М.Марютина, О.Ю.Ермолаев. - М.: МПСИ, Флинта, 2004. -400 с.
19. Никифоров А.С. и др. Клиническая неврология: Учебник: В 3-х т. /А.С.Никифоров и др.- М.: Медицина, 2002. - (Учеб. лит.для слушателей системы последипломного образования). Т.1-2002. -704с.
20. Николаева Е.И. Психофизиология. Психологическая физиология с основами физиологической психологии. Новосибирск: Изд-во «Лада», 2001, 442 с.
21. Практическая неврология: Клинические разборы и наблюдения: Сб. ст./ Под ред.Н.Н.Яхно и др.-М.: Медицина, 2001.- 432 с.
22. Психофизиология: Учебник для вузов / Под ред. Ю.И. Александрова. – СПб.: Питер, 2001.
23. Спринц А.М., Сергеева Г.Н. Нервные болезни. – СПб, 2005.
24. Трошин В.Д. и др. Острые нарушения мозгового кровообращения: Руководство / В.Д.Трошин и др.- 2-е изд., перераб. и доп.- Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2000. - 440с.
25. Улицкий Л.А., Чухловина М.Л. Диагностика нервных болезней: Руководство для врачей. - СПб.: Питер, 2001. - 478с.
26. Хрестоматия по психофизиологии / Ред.-сост. Е.Н. Соколов, А.М. Черноризов. – М.: УМК «Психология», 2001.
27. Частная неврология: Учебник / Под ред. проф. М.М.Одинака. - СПб.: Лань, 2002. - 447с.
28. Циркин В.И., Трухина С.И. Физиологические основы психической деятельности и поведения человека. Ниж. Новгород, Изд-во НГМА, 2001, 524 с.
29. Шток В.Н. и др. Экстрапирамидные расстройства: Классификация, терминология, диагностика, лечение: Руководство для врачей / В.Н.Шток и др.-2-е изд., перераб. и доп.- М.: МИА, 2002. - 236с.
30. Шульговский В.В. Основы нейрофизиологии. М: Аспект Пресс, 2000, 277 с.

#### 7.4. Интернет-ресурсы

1. E-library.ru
2. Ebsco.com
3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн»
4. ЭБС «IPRbooks»

#### 7.5. Справочные системы

1. КиберЛенинка- это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний: <https://cyberleninka.ru/>
2. <http://thinkcognitive.org/ru/#.XcLRrzMzY2w> – проект выпускник СПбГУ, включающий ежегодные зимние конкурсы NEISSER, KAHNEMAN и MARVIN для слушателей разных уровней, организацию и поддержку когнитивных мероприятий для слушателей, распространение информации о новостях из мира когнитивной науки,

интересных научных школах и конференциях, возможностях для обучения, публикации инструкций по анализу данных, представлению результатов, и, в целом, по выживанию в мире науки

3. Scopus- реферативная база, являющаяся указателем научного цитирования. Позволяет в краткие сроки получить самую полную библиографию по интересующей теме. Не содержит полных текстов статей

4. Dryad Digital Repository – открытая база данных, в которой желающие выкладывают сырые результаты исследований, опубликованных в международных журналах.

#### 7.6. *Иные источники*

1. [www.azps.ru/handbook](http://www.azps.ru/handbook) (психологический словарь)
2. [www.edu.ru](http://www.edu.ru) (федеральный портал «Российское образование»)
3. [www.edu.ru](http://www.edu.ru) (федеральный портал «Российское образование»)
4. [www.psyedu.ru](http://www.psyedu.ru) (электронный журнал "Психологическая наука и образование")
5. [www.rospsy.ru](http://www.rospsy.ru) (сайт Федерации психологов образования России)
6. [www.iprbookshop.ru](http://www.iprbookshop.ru) Электронная библиотечная система IPRbooks;
7. <http://www.psychiatr.ru> – Российское общество психиатров;

### **8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины (модуля)**

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации; укомплектована специализированной мебелью, и техническими средствами обучения, обеспечивающими реализацию проектируемых результатов обучения.

Помещение для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью доступа в «Интернет» и обеспечением доступа в электронную образовательную среду МИП (<http://inpsycho.ru/student/biblioteka>), в том числе, в электронные библиотечные системы.

#### *Технические и программные средства обучения:*

Ноутбук с ПО Windows и установленным пакетом лицензионным Microsoft

Проектор

#### *Требования к программному обеспечению общего пользования:*

Специализированное оборудование и специализированное программное обеспечение при изучении дисциплины не используется.

Учебно-методические материалы, расписание занятий и ссылки на вебинары для слушателей размещаются в личном кабинете слушателя на платформе InStudy МИП: <https://dop.instudy.online/>. При зачислении на программу слушателям предоставляются персональные логин и пароль от личного кабинета.



### Характеристика результатов освоения программы

В результате освоения программы у слушателя сформированы компетенции:

<b>Компетенция (код, содержание)</b>	<b>Индикаторы</b>
Способен применять методы клинико-психологической диагностики психического/психологического здоровья и адаптационных возможностей отдельных лиц (пациентов/клиентов) и социальных групп с учетом их клинических, социальных и индивидуально-психологических характеристик (ПСК-1)	Применяет психодиагностические методики, адекватные целям, ситуации и контингенту пациентов/клиентов
Способен анализировать и обобщать результаты клинико-психологического обследования, применять синдромный анализ, составлять клинико-психологическое заключение, оценивать риски и ресурсы клиентов (пациентов) с учетом их нозологических, социальных и индивидуально-психологических характеристик (ПСК-2)	Проводит и анализирует психофизиологическую клинико- диагностическую процедуры