

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВПО «СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ЛПИ - филиал СФУ

КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям для студентов,
обучающихся по направлению 050400.62 «Психолого-педагогическое образование»
(квалификация: бакалавр), профиль 050400.62.05 «Психология и социальная психология»

ЛЕСОСИБИРСК, 2015

Составитель: М.А. Мартынова

Клиническая психология детей и подростков: Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям для студентов / М.А. Мартынова. – Лесосибирск: СФУ, 2015. – 26 с.

Методические рекомендации содержат планы практических занятий по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков», а также дополнительные материалы (задания по подготовке конспектов монографий и прохождению собеседования по ним, тесты, вопросы к зачету). Представленные материалы предназначены для студентов, обучающихся по направлению 050400.62 «Психолого-педагогическое образование» (квалификация: бакалавр), профиль 050400.62.05 «Психология и социальная психология».

Рассмотрены на заседании кафедры психологии развития личности, протокол № 10 от 24.06.2015 г.

© ЛПИ – филиал СФУ
© Мартынова М.А.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
Тематическое планирование практических занятий.....	5
Методические рекомендации к практическим занятиям.....	6
Задание по подготовке конспектов монографий и прохождению собеседований по ним.....	17
Рейтинг-лист для оценивания знаний студентов по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков».....	18
Вопросы к зачету.....	19
Тестовые задания для контроля знаний студентов по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков».....	20
Рекомендуемая литература.....	25

ВВЕДЕНИЕ

Методические рекомендации к практическим занятиям по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков» являются составной частью общей программы курса и охватывают вопросы, которые недостаточно раскрыты в теоретической части или требуют от студентов самостоятельного творческого решения, выработки собственной позиции, дополнительного обсуждения.

Целью практических занятий является углубление и расширение знаний, полученных студентами на лекционных занятиях по дисциплине «Клиническая психология детей и подростков», формирование у студентов целостного представления об особенностях функционирования психики у детей и подростков, имеющих нарушения психического развития, а также о специфике работы педагога-психолога и социального педагога с такими детьми и подростками.

Задачи, реализуемые на практических занятиях:

- Обеспечить владение понятийным аппаратом науки.
- Формировать представление о причинах возникновения нарушений психического развития.
- Формировать представление об особенностях функционирования психики у детей и подростков с разными типами дизонтогенеза.
- Формировать умение решения практических задач.

В результате изучения данной дисциплины обучающийся должен:

знать:

- типы нарушений психической деятельности детей и подростков;
- варианты развития при различных видах дизонтогенеза;

уметь:

- анализировать основные типы нарушений психической деятельности детей и подростков;
- ориентироваться в возможностях и средствах психологической интервенции;

владеть:

- диагностической работы с детьми и подростками;
- методами исследований в области педагогики и психологии;
- конкретными методиками психолого-педагогической диагностики.

ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

№ п/п	№ модуля дисциплины	Наименование практических занятий, объем в зачетных единицах (часах)	Общий объем в з.е.
1	2	3	4
	Модуль 1	Тема 1. Клиническая психология как наука. Детская клиническая психология. 0,06 з.е. (2 ч.)	0,12 з.е. (4 ч.)
		Тема 2. Виды дизонтогенеза. Причины возникновения нарушений психического развития. 0,06 з.е. (2 ч.)	
	Модуль 2	Тема 3. Органическая патология у детей и подростков. 0,06 з.е. (2 ч.)	0,28 з.е. (10 ч.)
		Тема 4. Неврозы в детском и подростковом возрасте. 0,06 з.е. (2 ч.)	
		Тема 5. Аффективные расстройства в детском и подростковом возрасте. 0,06 з.е. (2 ч.)	
		Тема 6. Эпилепсия. Особенности ее проявления в детском и подростковом возрасте. 0,06 з.е. (2 ч.)	
		Тема 7. Шизофрения. Детский аутизм. 0,06 з.е. (2 ч.)	

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

При подготовке к занятиям студенты должны найти информацию по всем вопросам для обсуждения, т.е. готовят по ним конспект. В конспекте должны быть определения основных понятий, заявленных к практическому занятию, информация об ученых, указанных в пункте «Персоналии» (нужно указать, какой вклад в развитие клинической психологии детей и подростков они внесли). Материал может быть взят из лекции, написан в тетради от руки или распечатан (но не в электронном варианте). В конце каждого занятия преподаватель проверяет наличие у студентов конспектов к занятию. Студенты также выполняют задания для самостоятельной работы (письменно, в тетрадях), эти задания рассматриваются на занятии. С методическими рекомендациями в плане нужно ознакомиться перед подготовкой к занятию, они включают указания на то, как следует проанализировать материал при ответе на каждый из вопросов для обсуждения. Контрольные вопросы приведены к плану каждого занятия, они предназначены для самопроверки, письменно отвечать на них не нужно.

Модуль 1. Введение в клиническую психологию

Практическое занятие №1

Тема: *Клиническая психология как наука. Детская клиническая психология*

Вопросы для обсуждения:

1. Предмет и задачи клинической психологии. Отрасли клинической психологии.
2. Предмет и задачи клинической психологии детей и подростков. Проблемы, рассматриваемые в рамках этой отрасли. Структура детской клинической психологии.
3. Методы клинической психологии. Особенности их применения при работе с детьми и подростками.
4. Взаимосвязь детской клинической психологии с другими науками.
5. Теоретические предпосылки возникновения клинической психологии детей и подростков.

Основные понятия: клиническая психология, клиническая психология детей и подростков, нейропсихология, патопсихология, психосоматическая медицина.

Персоналии: Л.С. Выготский, А.Р. Лурия, Б.В. Зейгарник, Э. Сеген, Ж. Итар, Ж.Э.Д. Эскироль, А. Бине, Т. Симон, Л. Уитмер

Задания для самостоятельной работы:

1. Сопоставьте определения следующих понятий: клиническая психология и медицинская психология; патопсихология и психопатология. Обозначьте различия между ними.
2. Найти информацию о том, какой вклад в становление клинической психологии детей и подростков внесли: Э. Сеген и Ж. Итар; Ж.Э.Д. Эскироль; А. Бине и Т. Симон. Подготовиться к обсуждению на занятии.
3. Законспектируйте следующую статью: *Залевский Г.В. 110 лет клинической психологии // Сибирский психологический журнал. – 2006. - № 24. – С. 100-103.*

Методические рекомендации:

1. Повторите материал, изученный на лекции. Поработайте с источниками из списка литературы, дополните ответ на каждый вопрос. Особое внимание обратите на информацию из статьи для конспектирования, подготовьтесь к обсуждению этого материала на занятии. Составьте план ответа на каждый вопрос.

2. Познакомьтесь с определениями основных понятий, заявленных к практическому занятию, а также найдите информацию о том, какой вклад в развитие клинической психологии детей и подростков внесли ученые, указанные в пункте «Персоналии».
3. Ответ на вопрос №4 лучше отобразить в виде схемы, а задание для самостоятельной работы №2 – в виде таблицы.

Литература:

1. Зверева Н.В., Горячева Т.Г. Клиническая психология детей и подростков. - М.: Академия, 2013. - 272 с.
2. Зверева Н.В., Казьмина О.Ю., Каримулина Е.Г. Патопсихология детского и юношеского возраста. – М.: Академия, 2008. – 208 с.
3. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология. – СПб.: Питер, 2002.
4. Мягков И.Ф., Боков С.Н. Медицинская психология: основы патопсихологии и психопатологии. - М., 1999. - 232 с.
5. Репина Н., Воронцов Д., Юматова И. Основы клинической психологии. – Ростов-н/Д: Феникс, 2003.

Контрольные вопросы:

1. Чем занимается клиническая психология? Что является предметом этой науки? Над решением каких задач работают клинические психологи? Какие отрасли включает в себя клиническая психология?
2. Кем было введено понятие «клиническая психология»? Какое влияние оказал этот ученый на становление клинической психологии?
3. Что изучает детская клиническая психология (клиническая психология детей и подростков)? Какие проблемы входят в предметное поле этой науки? Какие отрасли выделяют в структуре клинической психологии детей и подростков?
4. Какие методы использует клиническая психология? Каким образом они применяются в рамках клинической психологии детей и подростков?
5. С какими науками взаимосвязана детская клиническая психология? Чем обусловлена эта взаимосвязь?
6. Работы каких ученых сформировали основу для выделения клинической психологии детей и подростков в отдельную отрасль знания? Раскройте роль Ж. Итара и Э. Сегена, А. Бине и Т. Симона, М. Монтессори, Ж.Э.Д. Эскироля в становлении детской клинической психологии.
7. Раскройте значение работ Л.С. Выготского, А.Р. Лурии и Б.В. Зейгарник в становлении детской клинической психологии?

Практическое занятие №2

Тема: ***Виды дизонтогенеза. Причины возникновения нарушений психического развития.***

Вопросы для обсуждения:

1. Строение головного мозга человека. Основные принципы его работы.
2. Развитие головного мозга на протяжении детского и подросткового возраста.
3. Теория системной динамической локализации высших психических функций А.Р. Лурия.
4. Уровни нервно-психического реагирования у детей и подростков. Причины появления нарушений психики.
5. Виды дизонтогенеза, их характеристика.

Основные понятия: дизонтогенез, недоразвитие, задержанное развитие, поврежденное развитие, дефицитарное развитие, искаженное развитие, дисгармоническое развитие, высшая психическая функция (ВПФ), симптом, синдром, дефект, первичный дефект,

вторичный дефект, фактор, теория системной динамической локализации высших психических функций.

Персоналии: Л.С. Выготский, А.Р. Лурия, В.В. Лебединский.

Задания для самостоятельной работы:

1. Познакомиться с определениями основных понятий, заявленных к практическому занятию. Подготовиться к их обсуждению.
2. Выполните в тетради три рисунка: первый - головной мозг человека (вид сбоку), отметьте на нем основные отделы головного мозга: задний мозг (мост и мозжечок), продолговатый мозг, средний мозг, промежуточный мозг, передний мозг (большие полушария). Второй – также головной мозг человека (вид сбоку), обозначьте на нем доли головного мозга, центральную и латеральную борозды. Третий – тоже головной мозг человека (вид сбоку), укажите на нем основные функциональные блоки головного мозга, выделенные и описание А.Р. Лурия.

Методические рекомендации:

1. Повторите материал, изученный на лекции. Поработайте с источниками из списка литературы, дополните ответ на каждый вопрос. Составьте план ответа на каждый вопрос.
2. Познакомьтесь с определениями основных понятий, заявленных к практическому занятию, а также найдите информацию о том, какой вклад в развитие клинической психологии детей и подростков внесли ученые, указанные в пункте «Персоналии».
3. Задание для самостоятельной работы №2 необходимо выполнить следующим образом: первый и второй рисунки будут иллюстрациями к ответу на вопрос №1, а третий – к ответу на вопрос №3.
4. При подготовке ответа на вопрос №4 подумайте о том, для чего клиническому психологу и педагогу-психологу необходимо знание уровней нервно-психического реагирования у детей и подростков.

Литература:

1. Зверева Н.В., Горячева Т.Г. Клиническая психология детей и подростков. – М.: Издательский центр «Академия», 2013. – 272 с.
2. Зверева Н.В., Казьмина О.Ю., Каримулина Е.Г. Патопсихология детского и юношеского возраста. – М.: Академия, 2008. – 208 с.
3. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология. – СПб.: Питер, 2002.
4. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста. - СПб.: Питер, 2008. - 288 с
5. Репина Н., Воронцов Д., Юматова И. Основы клинической психологии. – Ростов-н/Д: Феникс, 2003.

Контрольные вопросы:

1. Какие функции выполняет головной мозг как один из органов в организме человека? Из каких отделов он состоит?
2. Перечислите и раскройте основные принципы работы головного мозга человека.
3. Как протекает развитие головного мозга в детском и подростковом возрасте? К какому возрасту можно говорить о том, что сформировалась межполушарная асимметрия?
4. Что такое высшая психическая функция? Что относится к высшим психическим функциям?
5. Из каких функциональных блоков состоит головной мозг, по мнению А.Р. Лурии? За что ответственен каждый из них?
6. Какие нарушения возникают при повреждении первого, второго и третьего функциональных блоков головного мозга?

7. Что может выступать в качестве причины появления психических нарушений? Какие из биологических факторов могут способствовать возникновению нарушений? Какие – из социальных?
8. Какие уровни нервно-психического реагирования у детей и подростков описаны учеными?
9. Что такое дизонтогенез? Какие виды дизонтогенеза выделены и описаны учеными?
10. Приведите примеры для иллюстрации каждого из видов дизонтогенеза.

Модуль 2. Характеристика нарушений психики при разных типах дизонтогенеза

Практическое занятие №3

Тема: *Органическая патология у детей и подростков*

Вопросы для обсуждения:

1. Органическая патология и причины ее возникновения.
2. Органические поражения головного мозга у детей (черепно-мозговые травмы, опухоли головного мозга, нейроинфекционные заболевания).
3. Задержка психического развития.
4. Синдром Дауна.
5. Фенилпировиноградная олигофрения (фенилкетонурия).

Основные понятия: органическая патология, задержка психического развития (ЗПР), минимальные мозговые дисфункции (ММД), синдром Дауна, фенилпировиноградная олигофрения (фенилкетонурия).

Персоналии: Дж. Даун, И. Фёллинг

Задания для самостоятельной работы:

1. Познакомиться с определениями основных понятий, заявленных к практическому занятию. Подготовиться к их обсуждению.
2. Подготовиться к терминологическому диктанту по темам практических занятий №1-2. Необходимо повторить определения основных понятий и информацию о ученых, указанных в пункте «Персоналии», по этим практическим занятиям.
3. Подготовьте сообщение на следующую тему: Олигофрения: причины возникновения и степени проявления.
4. Подготовьте конспект и подготовьтесь к его обсуждению на занятии: *Белопольская Н.Л. Психологическая подготовка к школе детей с леченой фенилкетонурией // Детская патопсихология: Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белопольская. - М., «Когито-Центр», 2001. – С. 309-319.*

Методические рекомендации:

1. Повторите материал, изученный на лекции. Поработайте с источниками из списка литературы, дополните ответ на каждый вопрос. Особое внимание обратите на информацию из книги для конспектирования, подготовьтесь к обсуждению этого материала на занятии. Составьте план ответа на каждый вопрос.
2. Познакомьтесь с определениями основных понятий, заявленных к практическому занятию, а также найдите информацию о том, какой вклад в развитие клинической психологии детей и подростков внесли ученые, указанные в пункте «Персоналии».
3. При подготовке ответа на вопрос №3 поясните взаимосвязь между понятиями «задержка психического развития» и «минимальные мозговые дисфункции». Подготовьтесь к обсуждению этого момента на занятии.
4. Подберите примеры для иллюстрации расстройств психики, изучению которых посвящено практическое занятие.

Литература:

1. Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов. – М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2002. – 512 с.
2. Зверева Н.В., Горячева Т.Г. Клиническая психология детей и подростков. – М.: Издательский центр «Академия», 2013. – 272 с.
3. Чудновский В.С., Чистяков Н.Ф. Основы психиатрии. - Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997. - 448 с.

Контрольные вопросы:

1. Что такое органическая патология? Каковы причины ее возникновения?
2. Какие нарушения психического развития являются следствием органической патологии?
3. Какие клинические формы черепно-мозговых травм выделяют ученые? Раскройте особенности каждой из них.
4. Какие психические нарушения отмечаются при опухолях головного мозга у детей и подростков?
5. Каким образом то, что ребенок переболел нейроинфекционным заболеванием, влияет на его дальнейшее психическое развитие?
6. Дайте определение понятию «ЗПР». Каковы причины ее возникновения? Какие нарушения психики отмечаются при ЗПР церебрально-органического генеза?
7. Что такое минимальные мозговые дисфункции (ММД)? С какой целью было введено это понятие?
8. Охарактеризуйте синдром Дауна с точки зрения природы психических нарушений, причин его возникновения и возможностей адаптации в социуме.
9. Какие причины способствуют возникновению фенилпировиноградной олигофрении (фенилкетонурии)?
10. Какие особенности развития психики отмечаются при фенилкетонурии? Какие нарушения психики проявляются при этом заболевании?

Практическое занятие №4

Тема: ***Неврозы в детском и подростковом возрасте***

Вопросы для обсуждения:

1. Неврозы. Виды неврозов. Их общая характеристика и причины возникновения.
2. Основные характеристики невротических расстройств в детском и подростковом возрасте.
3. Особые виды неврозов в детском и подростковом возрасте.

Основные понятия: невроз, невроз страха, астенический невроз (неврастения), астения, истерический невроз, невроз навязчивых состояний (невроз навязчивых страхов - фобический невроз, невроз навязчивых действий – обсессивный невроз), системный невроз, невротический тик, гиперкинез, энурез, энкопрез, патологические навязчивые действия.

Персоналии: А.И. Захаров, В.Н. Мясищев.

Задания для самостоятельной работы:

1. Познакомиться с определениями основных понятий, заявленных к практическому занятию. Подготовиться к их обсуждению.

2. Подготовьте конспект и подготовьтесь к его обсуждению на занятии: *Захаров А.И. Виды нервности // Детская психология: Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белопольская. - М., «Когито-Центр», 2001. – С. 212-268.*

Методические рекомендации:

1. Повторите материал, изученный на лекции. Поработайте с источниками из списка литературы, дополните ответ на каждый вопрос. Особое внимание обратите на информацию из книги для конспектирования, подготовьтесь к обсуждению этого материала на занятии. Составьте план ответа на каждый вопрос.
2. Познакомьтесь с определениями основных понятий, заявленных к практическому занятию, а также найдите информацию о том, какой вклад в развитие клинической психологии детей и подростков внесли ученые, указанные в пункте «Персоналии».
3. Подберите примеры для иллюстрации расстройств психики, изучению которых посвящено практическое занятие.

Литература:

1. Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая психология: Руководство для врачей и клинических психологов. – М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2002. – 512 с.
2. Зверева Н.В., Горячева Т.Г. Клиническая психология детей и подростков. – М.: Издательский центр «Академия», 2013. – 272 с.
3. Зверева Н.В., Казьмина О.Ю., Каримулина Е.Г. Патопсихология детского и юношеского возраста. – М.: Академия, 2008. – 208 с.
4. Мариллов В.В. Общая психопатология. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 224 с.
5. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология: Практическое руководство. - М.: МЕДпресс, 2008.

Контрольные вопросы:

1. Что такое невроз? Каковы причины его возникновения? Почему в настоящее время неврозы являются одним из самых распространенных нарушений? Почему достаточно часто люди с неврозами сначала оказываются на приеме у врача, а лишь затем обращаются к психологу?
2. Перечислите основные признаки невротического расстройства?
3. Какие виды неврозов выделены и описаны учеными?
4. Какие особенности в проявлении неврозов отмечаются в детском и подростковом возрасте?
5. Охарактеризуйте основные виды невротических расстройств, которые могут возникнуть в детском и подростковом возрасте. Какие причины лежат в основе их возникновения?
6. Какие особые виды невротических расстройств могут возникнуть в детском и подростковом возрасте?
7. Как проявляется и почему возникает невротический тик?
8. Раскройте природу энуреза и энкопреза. О наличии каких проблем у ребенка могут свидетельствовать эти нарушения?
9. Чем может быть вызвана у ребенка склонность к патологическим навязчивым действиям?

Практическое занятие №5

Тема: ***Аффективные расстройства в детском и подростковом возрасте***

Вопросы для обсуждения:

1. Уровни базальной системы эмоциональной регуляции (В.В. Лебединский, М.К. Бардышевская). Их характеристика.
2. Маниакальный и депрессивный синдромы.
3. Аффективные расстройства в детском возрасте: страхи, аффективная возбудимость, реакция горя, тревожно-фобическое расстройство.
4. Аффективные расстройства у подростков и юношей. Депрессии, особенности их проявления в эти возрастные периоды.

Основные понятия: аффективные расстройства, страх, фобия, аффективная возбудимость, реакция горя, тревожно-фобическое расстройство, депрессия, дисморфофобия, маниакальный синдром.

Персоналии: В.В. Лебединский, М.К. Бардышевская, А.И. Захаров.

Задания для самостоятельной работы:

1. Познакомиться с определениями основных понятий, заявленных к практическому занятию. Подготовиться к их обсуждению.
2. Подготовьтесь к терминологическому диктанту по темам практических занятий №3-5. Необходимо повторить основные понятия и информацию об ученых, указанных в пункте «Персоналии», по этим практическим занятиям.
3. Подготовьте сообщение на тему: Виды фобий. Причины возникновения фобий.

Методические рекомендации:

1. Повторите материал, изученный на лекции. Поработайте с источниками из списка литературы, дополните ответ на каждый вопрос. Составьте план ответа для каждого пункта.
2. Познакомьтесь с определениями основных понятий, заявленных к практическому занятию, а также найдите информацию о том, какой вклад в развитие клинической психологии детей и подростков внесли ученые, указанные в пункте «Персоналии».
3. При подготовке ответа на вопрос №1 подумайте о том, для чего необходимо клиническому психологу и педагогу-психологу знание об уровнях базальной системы эмоциональной регуляции. Подготовьтесь к обсуждению этого вопроса на занятии.
4. При подготовке ответа на вопрос №3 разграничьте понятия «страх» и «тревожно-фобическое расстройство», при подготовке ответа на вопрос №4 – понятия «дисморфофобия» и «дисморфомания».
5. Подберите примеры для иллюстрации расстройств психики, изучению которых посвящено практическое занятие.

Литература:

1. Зверева Н.В., Горячева Т.Г. Клиническая психология детей и подростков. – М.: Издательский центр «Академия», 2013. – 272 с.
2. Зверева Н.В., Казьмина О.Ю., Каримулина Е.Г. Патопсихология детского и юношеского возраста. – М.: Академия, 2008. – 208 с.
3. Мариллов В.В. Общая психопатология. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 224 с.
4. Чудновский В.С., Чистяков Н.Ф. Основы психиатрии. - Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997. - 448 с.

Контрольные вопросы:

1. Перечислите и охарактеризуйте основные уровни базальной системы эмоциональной регуляции. Какие трудности отмечаются при повреждении каждого из них?

2. Что понимают под аффективными расстройствами? Какие нарушения относятся к этой группе расстройств?
3. Раскройте основные признаки маниакального синдрома. С чем связано его возникновение?
4. Что такое депрессия? Какие признаки свидетельствуют о том, что человек находится в депрессивном состоянии? Что такое депрессивный синдром?
5. К появлению какого вида девиантного поведения может привести депрессивный синдром?
6. Какие особенности в проявлении аффективных расстройств в детском возрасте отмечают ученые?
7. Какие возрастные особенности в проявлении страхов описаны в психологии?
8. Могут ли в детском и подростковом возрасте возникать депрессии и мании?
9. С чем связано возникновение аффективной возбудимости?
10. Каким образом проявляется тревожно-фобическое расстройство?
11. Какие виды депрессии отмечают в юношеском возрасте? Раскройте специфику каждого из них. Существует ли специфика в протекании депрессии в юношеском возрасте в сравнении с периодом взрослости?
12. Что понимают под дисморфофобией? Каковы причины ее возникновения? Каким образом она проявляется в поведении юношей и подростков?

Практическое занятие №6

Тема: **Эпилепсия. Особенности ее проявления в детском и подростковом возрасте.**

Вопросы для обсуждения:

1. Эпилепсия. Основные признаки эпилепсии. Причины ее возникновения.
2. Эпилептический припадок. Виды эпилептических припадков. Возникновение эпилептических припадков.
3. Виды (формы) эпилепсии.
4. Психические нарушения при эпилепсии.
5. Основные виды (формы) эпилепсии в детском и юношеском возрасте.

Основные понятия: эпилепсия, эпилептический припадок, эпилептогенный очаг, симптоматическая эпилепсия, гениальная (идиопатическая) эпилепсия, психомоторные припадки, психосенсорные припадки, генерализованный судорожный припадок, малый припадок (абсанс).

Персоналии: Л.А. Троицкая.

Задания для самостоятельной работы:

1. Познакомиться с определениями основных понятий, заявленных к практическому занятию. Подготовиться к их обсуждению.
2. Подготовьте конспект и подготовьтесь к его обсуждению на занятии: *Кононова М.П. Эпилепсия // Детская психопсихология: Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белопольская. - М., «Когито-Центр», 2001. – С. 128-148.*

Методические рекомендации:

1. Повторите материал, изученный на лекции. Поработайте с источниками из списка литературы, дополните ответ на каждый вопрос. Особое внимание обратите на информацию из книги для конспектирования, подготовьтесь к обсуждению этого материала на занятии. Составьте план ответа на каждый вопрос.
2. Познакомьтесь с определениями основных понятий, заявленных к практическому занятию, а также найдите информацию о том, какой вклад в развитие клинической психологии детей и подростков внесли ученые, указанные в пункте «Персоналии».

3. При подготовке ответа на вопрос №5 выделите, в чем проявляются отличия в протекании эпилепсии у детей и подростков от протекания этого же заболевания во взрослом возрасте.
4. Найдите информацию о том, какие известные люди страдали этим психическим заболеванием.

Литература:

1. Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов. – М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2002. – 512 с.
2. Зверева Н.В., Горячева Т.Г. Клиническая психология детей и подростков. – М.: Издательский центр «Академия», 2013. – 272 с.
3. Зверева Н.В., Казьмина О.Ю., Каримулина Е.Г. Патопсихология детского и юношеского возраста. – М.: Академия, 2008. – 208 с.
4. Чудновский В.С., Чистяков Н.Ф. Основы психиатрии. - Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997. - 448 с.

Контрольные вопросы:

1. Какие признаки свидетельствуют об эпилепсии? На протяжении какого времени они должны проявляться, чтобы был поставлен соответствующий диагноз? Каковы причины возникновения этого расстройства?
2. Что такое эпилептический припадок? Какие виды эпилептических припадков различают ученые?
3. Каков механизм возникновения эпилептических припадков? Что такое эпилептогенный очаг? Влияет ли на протекание эпилептического припадка то, в каком отделе головного мозга расположен эпилептогенный очаг?
4. Какие виды (формы) эпилепсии выделены учеными? Дайте описание каждой из них.
5. Какие изменения в протекании познавательных процессов отмечаются при эпилепсии? Какой познавательный процесс при этом страдает наиболее сильно?
6. Что такое резонерство? Проявляется ли это нарушение при эпилепсии?
7. Отмечаются ли при эпилепсии изменения личностного и мотивационного плана? Если – да, то - какие? Охарактеризуйте их.
8. Какие виды (формы) эпилепсии чаще всего отмечаются в детском и подростковом возрасте? В чем заключаются отличия в их протекании по сравнению с периодом взрослости?
9. Каким рекомендациям необходимо следовать в том случае, если у человека начался эпилептический припадок?
10. Каких ограничений нужно придерживаться больным эпилепсией?

Практическое занятие №7

Тема: **Шизофрения. Детский аутизм.**

Вопросы для обсуждения:

1. Шизофрения. Признаки шизофрении. Причины ее возникновения.
2. Виды шизофрении.
3. Расстройства основных психических функций при шизофрении.
4. Особенности протекания шизофрении в детском и подростковом возрасте.
5. Детский аутизм (синдром Каннера, синдром Аспергера).

Основные понятия: шизофрения, резонерство, неологизмы, бред, синдром Каннера, синдром Аспергера.

Персоналии: Э. Крепелин, Е. Блейлер, Л. Каннер, Г. Аспергер, Г.Е. Сухарева.

Задания для самостоятельной работы:

1. Познакомиться с определениями основных понятий, заявленных к практическому занятию. Подготовиться к их обсуждению.
2. Подготовиться к терминологическому диктанту по темам практических занятий №6-7. Необходимо повторить основные понятия и информацию об ученых, указанных в пункте «Персоналии», по этим практическим занятиям.
3. Посмотрите фильм *«Игры разума»*. Обратите внимание на то, какие нарушения психики отмечаются у главного героя, который страдает шизофренией. Подготовьтесь к обсуждению на занятии.
4. Подготовьте конспект и подготовьтесь к его обсуждению на занятии: *Кононова М.П. Шизофрения // Детская психология: Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белопольская. - М., «Когито-Центр», 2001. – С. 152-194.*

Методические рекомендации:

1. Повторите материал, изученный на лекции. Поработайте с источниками из списка литературы, дополните ответ на каждый вопрос. Особое внимание обратите на информацию из книги для конспектирования, подготовьтесь к обсуждению этого материала на занятии. Составьте план ответа на каждый вопрос.
2. Познакомьтесь с определениями основных понятий, заявленных к практическому занятию, а также найдите информацию о том, какой вклад в развитие клинической психологии детей и подростков внесли ученые, указанные в пункте «Персоналии».
3. При подготовке ответа на вопрос №5 заострите внимание на отличии синдрома Каннера от синдрома Аспергера. Также подберите аргументы, которые бы объясняли тот факт, что в детском возрасте шизофрению часто путают с детским аутизмом.
4. Найдите информацию о том, какие известные люди страдали шизофренией, а какие – детским аутизмом.

Литература:

1. Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая психология: Руководство для врачей и клинических психологов. – М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2002. – 512 с.
2. Зверева Н.В., Горячева Т.Г. Клиническая психология детей и подростков. – М.: Издательский центр «Академия», 2013. – 272 с.
3. Зверева Н.В., Казьмина О.Ю., Каримулина Е.Г. Патопсихология детского и юношеского возраста. – М.: Академия, 2008. – 208 с.
4. Чудновский В.С., Чистяков Н.Ф. Основы психиатрии. - Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997. - 448 с.

Контрольные вопросы:

1. Какое значение имеет слово «шизофрения» при буквальном переводе с греческого и латинского языка на русский? Перечислите и опишите основные признаки шизофрении.
2. На протяжении какого времени должны проявляться основные признаки шизофрении для того, чтобы был поставлен соответствующий диагноз?
3. Каковы причины возникновения шизофрении? В каком возрасте чаще всего отмечается ее появление?
4. Охарактеризуйте основные виды шизофрении. Какие виды выделены в зависимости от темпа течения?
5. Что понимают под позитивными (продуктивными) и негативными симптомами шизофрении?
6. Какие трудности в протекании познавательных процессов наблюдаются при шизофрении? Что такое резонерство? Неологизмы?

7. Какие изменения эмоционального плана возникают при шизофрении? Почему людям, страдающим шизофренией, дали такую метафорическую характеристику: «Они родились с двойной порцией мозгов, но с половиной сердца»?
8. Раскройте особенности течения шизофрении в детском и подростковом возрасте. Какие признаки свидетельствуют о проявлении шизофрении в детском возрасте? Какие – в подростковом?
9. Почему диагноз «шизофрения» может быть выставлен детям, начиная с 10-летнего возраста?
10. Что является причиной возникновения синдрома Каннера? Какие признаки свидетельствуют о его наличии?
11. Что выступает причиной возникновения синдрома Аспергера? Какие нарушения психического плана отмечаются при этом расстройстве?

ЗАДАНИЕ ПО ПОДГОТОВКЕ КОНСПЕКТОВ МОНОГРАФИЙ И ПРОХОЖДЕНИЮ СОБЕСЕДОВАНИЙ ПО НИМ

Студенты выполняют это задание по желанию, оно не является обязательным. Нужно законспектировать две монографии и подготовиться к собеседованию с преподавателем по ним. Монографии – следующие:

1. Лурия А.Р. Потерянный и возвращенный мир: история одного ранения. – М.: Книга по требованию, 2012. – 80 с.

2. Сакс О. Антрополог на Марсе. – М.: АСТ: Астрель, 2012. – 379 с. (рассказы «История художника с цветовой слепотой», «Последний хиппи», «Жизнь хирурга», «Антрополог на Марсе»).

Конспект может быть выполнен письменно, в тетради или на компьютере, а затем распечатан. Он должен содержать основную информацию по монографии. При его подготовке обязательно обратите внимание на следующие вопросы (они обязательно должны быть раскрыты в конспекте и будут заданы на собеседовании).

I. Лурия А.Р. Потерянный и возвращенный мир: история одного ранения. – М.: Книга по требованию, 2012. – 80 с.

- 1) Какой отдел (или отделы) головного мозга был поврежден у Л. Засецкого в результате ранения? В какой блок головного мозга входит этот отдел (или отделы)?
- 2) Какие изменения в протекании познавательных процессов (ощущение, восприятие, память, внимание, мышление, речь, воображение) произошли у Засецкого?
- 3) Как изменилась его деятельность? С чем он начал справляться с трудом?
- 4) За счет чего была восстановлена письменная речь у Л. Засецкого?
- 5) Почему ранение не изменило личностные особенности главного героя?

II. Сакс О. Антрополог на Марсе. – М.: АСТ: Астрель, 2012. – 379 с. (рассказы «История художника с цветовой слепотой», «Последний хиппи», «Жизнь хирурга», «Антрополог на Марсе»).

Рассказ «История художника с цветовой слепотой»

- 1) Какой отдел головного мозга отвечает за цветное восприятие? Почему у мистера И. возникли с ним проблемы? Как проявлялось его нарушение?
- 2) Что помогло ему приспособиться к своему нарушению?

Рассказ «Последний хиппи»

- 1) Какие функции закреплены за лобными долями головного мозга? Почему у Грега возникло поражение этих отделов? Как оно проявлялось у него?

Рассказ «Жизнь хирурга»

- 1) Опишите основные признаки и причины возникновения синдрома Туретта. Каким образом Беннетту удалось достигнуть успехов во многих точных видах деятельности (работа хирурга, управление автомобилем и самолетом) с таким заболеванием?

Рассказ «Антрополог на Марсе»

- 1) Опишите основные симптомы аутизма. Какие из них Темпл удалось преодолеть в некоторой степени благодаря своей активности?
- 2) Для чего ею была создана машина для обниманий? Чем она помогала ей?

**РЕЙТИНГ-ЛИСТ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ»**

<i>Название параметра</i>	<i>Количество баллов</i>
1. Посещение занятий А) лекционные занятия (7 лекций) Б) практические занятия (7 занятий)	Посещение одного занятия – 0,5 балла А) 3,5 балла – за посещение лекций Б) 3,5 балла – за посещение практических занятий Максимально – 7 баллов
2. Работа на практических занятиях (7 занятий)	1 балл – студент готов к занятию, есть конспект, студент активен на занятии 0,5 балла – студент готов к занятию, есть конспект, студент не активен на занятии 0 баллов – студент не готов к занятию Максимально – 7 баллов
3. Подготовка конспектов (5 конспектов)	1 балл – за подготовленный (качественно) конспект Максимально – 5 баллов
4. Подготовка конспектов монографий и прохождение собеседований по ним (2 монографии) • Лурия А.Р. Потерянный и возвращенный мир: история одного ранения. – М.: Книга по требованию, 2012. – 80 с. • Сакс О. Антрополог на Марсе. – М.: АСТ: Астрель, 2012. – 379 с. (рассказы «История художника с цветовой слепотой», «Последний хиппи», «Жизнь хирурга», «Антрополог на Марсе»).	4 балла – за подготовленный (качественно) конспект и прохождение собеседования по нему Максимально – 8 баллов
5. Анализ фильма «Игры разума»	1 балл – за письменно и качественно выполненный анализ фильма Максимально - 1 балл
6. Написание терминологических диктантов (3 диктанта по 10 вопросов в каждом)	0,5 балла – за правильно данное определение термина Максимально – 15 баллов
7. Итоговая контрольная работа (тестирование, по вариантам, 30 вопросов)	0,5 балла – за правильный ответ на вопрос Максимально – 15 баллов
Итого:	Максимально – 58 баллов (за семестр)

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

1. Клиническая психология детей и подростков как самостоятельная наука. Предмет, задачи и методы клинической психологии детей и подростков.
2. Взаимосвязь клинической психологии детей и подростков с другими науками.
3. Теоретические предпосылки возникновения клинической психологии детей и подростков.
4. Уровни нервно-психического реагирования у детей и подростков. Причины появления нарушений психики.
5. Виды дизонтогенеза, их характеристика.
6. Органические поражения головного мозга у детей и подростков (черепно-мозговая травма, опухоли головного мозга, нейроинфекционные заболевания).
7. Задержка психического развития. Специфика функционирования психики при задержке психического развития.
8. Синдром Дауна.
9. Фенилпировиноградная олигофрения (фенилкетонурия).
10. Неврозы, причины их возникновения. Виды неврозов, особенности их проявления в детском и подростковом возрасте.
11. Маниакальный и депрессивный синдромы.
12. Аффективные расстройства в детском возрасте: страхи, аффективная возбудимость, реакция горя, тревожно-фобическое расстройство.
13. Аффективные расстройства у подростков и юношей. Депрессии, особенности их проявления в эти возрастные периоды.
14. Эпилепсия. Причины ее возникновения. Основные признаки эпилепсии.
15. Виды (формы) эпилепсии.
16. Психические нарушения при эпилепсии.
17. Основные виды (формы) эпилепсии в детском и юношеском возрасте.
18. Шизофрения. Признаки шизофрении. Причины ее возникновения.
19. Виды шизофрении.
20. Расстройства основных психических функций при шизофрении.
21. Особенности протекания шизофрении в детском и подростковом возрасте.
22. Детский аутизм (синдром Каннера, синдром Аспергера).

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ»**

1. Основателем патопсихологии в России является:
А) А.Р. Лурия
Б) Л.С. Выготский
В) А.Н. Леонтьев
Г) Б.В. Зейгарник

2. А.Р. Лурия является автором следующей теории:
А) эклектическая концепция
Б) теория системной динамической локализации высших психических функций
В) френология
Г) концепция эквипотенциальности

3. Согласно теории системной динамической локализации ВПФ, в головном мозге человека можно выделить несколько блоков, каждый из которых выполняет свою функцию:
А) 5 блоков
Б) 4 блока
В) 3 блока
Г) 2 блока

4. Метод синдромного анализа был предложен следующим ученым:
А) А.Р. Лурия
Б) Б.В. Зейгарник
В) Л.С. Выготский
Г) А. Бине

5. Первый блок головного мозга человека ответственен за выполнение следующих функций:
А) прием информации, поступающей в головной мозг от органов чувств
Б) поддержание режима сна и бодрствования, обеспечение оптимальной работоспособности
В) планирование и осуществление целенаправленной деятельности
Г) построение целостных образов на основе информации, поступающей в головной мозг от органов чувств

6. Структура, соединяющая правое и левое полушарие головного мозга, - это:
А) продолговатый мозг
Б) ретикулярная формация
В) мозолистое тело
Г) средний мозг

7. При шизофрении, как правило, отмечается следующее нарушение в протекании психических процессов:
А) бред, бредовые идеи
Б) навязчивые идеи
В) сверхценные идеи
Г) неспособность к решению математических задач

8. Отдельный признак, который проявляется при нарушении той или иной высшей психической функции, - это:
- А) система
 - Б) фактор
 - В) симптом
 - Г) синдром
9. При эпилепсии обычно отмечается следующее нарушение мышления:
- А) резонерство
 - Б) агнозия
 - В) амнезия
 - Г) астения
10. В зависимости от уровня интеллекта выделено несколько форм олигофрении, а именно:
- А) 2
 - Б) 3 (при этом одна форма подразделяется еще на две)
 - В) 5
 - Г) 4
11. Особенностью речи больных шизофренией является:
- А) использование слов с уменьшительно-ласкательными суффиксами
 - Б) растянутая речь
 - В) наличие неологизмов
 - Г) частое использование деепричастий
12. Если у взрослого или у ребенка в поведении проявляется демонстративность, приступы плача, обидчивость и падение в обморок в том случае, если что-то идет не так, как им хотелось бы, то для них характерно наличие следующего вида невроза:
- А) неврастения
 - Б) истерический невроз
 - В) обсессивно-фобический невроз
 - Г) энурез
13. Участок головного мозга, из-за повышения активности которого возникает эпилептический припадок, называется:
- А) гипоталамус
 - Б) мозжечок
 - В) мозолистое тело
 - Г) эпилептогенный очаг
14. При шизофрении обычно в отношении уровня интеллекта отмечается следующее:
- А) остается сохранным
 - Б) снижается
 - В) увеличивается
 - Г) увеличивается более чем в два раза
15. Чаще всего неврозы возникают вследствие:
- А) воздействия на человека травмирующего события
 - Б) наследственной предрасположенности человека
 - В) взаимодействия психогении и конкретных личностных особенностей человека
 - Г) наличия у человека конкретных личностных черт

16. В младшем школьном и подростковом возрасте невращения часто является следствием:

- А) неготовности к школе
- Б) усиления влияния наследственного фактора
- В) огромного количества основных и дополнительных занятий, перегрузок
- Г) попадания в негативную компанию

17. Под обсессивными действиями понимают:

- А) редко проявляющиеся действия, которые человек использует для преодоления тревоги
- Б) часто повторяющиеся действия (частое мытье рук, перешагивание через трещины на асфальте), которые человек совершает для того, чтобы справиться со своим страхом
- В) часто повторяющиеся действия, которые человек совершает намеренно, чтобы добиться некоторой цели
- Г) регулярно проявляющиеся действия, которые направлены на реализацию, претворение в жизнь какой-либо глобальной, масштабной идеи, например, создание вечного двигателя

18. «С библией в руке и с камнем за пазухой» - это метафорическое описание личностных изменений при следующем психическом расстройстве:

- А) шизофрения
- Б) олигофрения
- В) эпилепсия
- Г) истерический невроз

19. Повышенная вспыльчивость, слабость тормозных процессов, чрезмерная эмоциональность, склонность к реактивному, резкому поведению отмечается при следующем типе психопатии:

- А) возбудимый тип психопатии
- Б) паранойяльный тип психопатии
- В) истерический тип психопатии
- Г) психастенический тип психопатии

20. В первые часы после черепно-мозговой травмы, как правило, отмечается следующее нарушение в протекании психических процессов:

- А) выключение сознания (потеря сознания на несколько минут или часов, кома)
- Б) сложности с обобщением информации, сравнением предметов друг с другом
- В) снижение способности к запоминанию
- Г) улучшение способности к созданию чего-то нового

21. У больных эпилепсией обычно отмечают:

- А) сложности в самообслуживании
- Б) трудности в элементарном общении с другими людьми
- В) сложности в запоминании слов с помощью картинок и символов, в пересказе текстов
- Г) трудности в понимании информации

22. На начальной стадии развития опухоли головного мозга отмечается следующая группа симптомов:

- А) бессонница, сниженный аппетит, редкий пульс
- Б) сниженная работоспособность, головная боль, проблемы с артериальным давлением
- В) повышенная усталость, учащенное сердцебиение, рвота
- Г) утренняя головная боль, сонливость, рвота

23. Отличие фобии от страха заключается в том, что:
- А) фобия является слишком сильной реакцией страха на относительно безопасные предметы в окружающем мире
 - Б) фобия представляет собой естественную реакцию страха на такие предметы в окружающем мире, которые являются действительно опасными
 - В) фобия выступает как защитная реакция человека по отношению к некоторым объектам окружающего мира
 - Г) фобия не имеет отношения к какому-либо конкретному предмету окружающего мира, она размыта, связана с чувством тревоги
24. При легкой форме олигофрении для речевой функции характерны следующие особенности:
- А) трудности с произношением звуков, однако легко запоминают новые слова и составляют фразы, тексты
 - Б) сложности в понимании обычных, художественных и научных текстов
 - В) серьезные проблемы с фонетикой, грамматикой и лексикой, стойко произносят неправильные звуко сочетания
 - Г) сложности с составлением и пересказом текстов, но могут общаться с другими людьми на любые темы, даже самые сложные
25. Кора головного мозга человека поделена на следующие доли:
- А) главная, затылочная, теменная, височная
 - Б) затылочная, теменная, височная
 - В) лобная, затылочная, теменная, височная
 - Г) главная, затылочная, теменная, боковая
26. Желание ребенка наказать себя за проступки, неправильное поведение, никчемность, искупить свою вину может привести к появлению такой невротической реакции как:
- А) энурез
 - Б) выдергивание волос, бровей и ресниц
 - В) невротические тики
 - Г) анорексия
27. Люди, страдающие шизофренией, по-особому осуществляют классификацию предметов. Это проявляется в том, что:
- А) они случайно объединяют вместе совершенно непохожие предметы
 - Б) они склонны менять свое решение об объединении предметов в группы
 - В) они объединяют вместе совершенно непохожие предметы и делают это на основе второстепенного, несущественного основания
 - Г) они выделяют очень большое количество групп, а потом объединяют их в одну
28. Особенностью речи больных эпилепсией является:
- А) наличие неологизмов
 - Б) монотонная речь
 - В) недостаточная эмоциональная окраска речи
 - Г) наличие слов-паразитов
29. Психическое развитие при потере зрения, слуха соответствует следующему типу дизонтогенеза:
- А) недоразвитие
 - Б) дефицитное развитие
 - В) искаженное развитие

Г) задержанное развитие

30. Затылочная доля головного мозга человека ответственна за прием и обработку следующей информации:

- А) зрительной информации
- Б) слуховой информации
- В) вкусовой информации
- Г) кинестетической информации

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов. – М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2002. – 512 с.
2. Гуровец Г.В. Психопатология детского возраста. - М.: Владос, 2008. - 360 с.
3. Детская патопсихология: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М., 2004.
4. Залевский Г.В. 110 лет клинической психологии // Сибирский психологический журнал. – 2006. - № 24. – С. 100-103.
5. Залевский Г.В. Введение в клиническую психологию. – М., 2012.
6. Захаров А.И. Происхождение детских неврозов и психотерапия. – М., 2006.
7. Зверева Н.В., Горячева Т.Г. Клиническая психология детей и подростков. - М.: Академия, 2013. - 272 с.
8. Зверева Н.В., Казьмина О.Ю., Каримулина Е.Г. Патопсихология детского и юношеского возраста. – М.: Академия, 2008. – 208 с.
9. Карвасарский Б.Д. Клиническая психология. – СПб.: Питер, 2002.
10. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. – М.: Издательский центр «Академия», 2003. – 384 с.
11. Лурия А.Р. Потерянный и возвращенный мир: история одного ранения. – М.: Книга по требованию, 2012. – 80 с.
12. Марилов В.В. Общая психопатология. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 224 с.
13. Медицинская психология. – (Методические указания) / Автор-составитель Т.П. Пушкина. - Новосибирск: Научно-учебный центр психологии НГУ, 1996.
14. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. - М. : МЕДпресс информ, 2008. – 432 с.
15. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста. - СПб.: Питер, 2008. - 288 с
16. Мягков И.Ф., Боков С.Н. Медицинская психология: основы патопсихологии и психопатологии. - М., 1999. - 232 с.
17. Репина Н., Воронцов Д., Юматова И. Основы клинической психологии. – Ростов-н/Д: Феникс, 2003.
18. Сакс О. Антрополог на Марсе. – М.: АСТ: Астрель, 2012. – 379 с.
19. Сакс О. Человек, который принял жену за шляпу, и другие истории из врачебной практики. – М.: АСТ: АСТ МОСКВА: Полиграфиздат, 2010. – 318 с.
20. Чудновский В.С., Чистяков Н.Ф. Основы психиатрии. - Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997. - 448 с.

Мартынова Марина Александровна

КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К
ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

Редактор

Корректурa автора

Подписано в печать

Бумага тип.

Усл. печ. л. 1,4

Тираж 100 экз.

Формат 60x84/16

Офсетная печать

Отпечатано: