

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 19.01.2022 17:07:48

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра психотерапии с курсом ИДПО

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2022 г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Направление подготовки

(специальность, код) **37.05.01 Клиническая психология**

Уровень образования - высшее (специалитет)

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

5,5 лет

Курс 6

Семестр В

Контактная работа – 24 час.

Экзамен (В семестр)

Лекции – нет.

Всего 36 час./13Е

Практические занятия – 24 час.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа – 12 час.

Уфа 2021

СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование	Стр.
1	Пояснительная записка	4
2	Вводная часть	4
2	Форма проведения государственной итоговой аттестации	4
3	Требования к результатам освоения образовательной программы высшего образования, проверяемым в ходе проведения государственного экзамена	4
4	Трудоемкость государственной итоговой аттестации	7
5	Вид итоговой контроля: государственный экзамен	7
5.1	Содержание государственного экзамена	7
5.2	Порядок проведения государственного экзамена и методические материалы, определяющие процедуру оценивания результатов освоения образовательной программы на этом этапе государственных испытаний	9
6	Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена	11
7	Порядок подачи и рассмотрения апелляции	12
8	Примерные оценочные средства для государственного экзамена	14
8.1	Примерные оценочные средства для теоретической части государственного экзамена	14
8.2	Примерные оценочные средства для практической части государственного экзамена	20
9	Вид итогового контроля: выпускная квалификационная работа	24
9.1	Основные положения по выпускной квалификационной работе	24
9.2	Требования к содержанию, объему, структуре и оформлению выпускной квалификационной работы	26
9.3	Порядок защиты выпускной квалификационной работы	33
10	Особенности проведения государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья	34
11	Законодательные и нормативно-правовые документы	34

1. Пояснительная записка

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена по 37.05.01, Клиническая психология, является обязательной и осуществляется после освоения основной профессиональной образовательной программы в полном объеме.

2. Вводная часть

2.1 Цели и задачи освоения дисциплины

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена является установление соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы, разработанной в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) и оценка теоретической и практической подготовленности выпускников к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи государственной итоговой аттестации:

- установление уровня сформированности компетенций у выпускников;
- определение соответствия уровня подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и готовности к выполнению профессиональных задач.

Виды профессиональной деятельности выпускника

1. Научно-исследовательская;
2. Психодиагностическая;
3. Консультативная и психотерапевтическая;
4. Экспертная;
5. Организационно-управленческая;
6. Проектно-инновационная.

2.2 Место учебной дисциплины «Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» в структуре ООП 37.05.01 «Клиническая психология» относится к базовой части Блока 3 «Государственная итоговая аттестация».

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена по специальности 37.05.01, Клиническая психология включает государственный экзамен и защиту выпускной квалификационной работы.

3. Требования к результатам освоения образовательной программы высшего образования, проверяемым в ходе проведения государственного экзамена

Код компетенции	Содержание компетенции
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий;
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, выработывая командную стратегию для достижения поставленной цели;
УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и

	профессионального взаимодействия;
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов;
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах;
УК-10	Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности;
УК-11	Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению;
ОПК-1	Способен осуществлять научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии;
ОПК-2	Способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения;
ОПК-3	Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины;
ОПК-4	Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика;
ОПК-5	Способен разрабатывать и использовать научно обоснованные программы психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера для решения конкретной проблемы отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ОВЗ.
ОПК-6	Способен разрабатывать и реализовывать комплексные программы предоставления психологических услуг по индивидуальному, семейному и групповому психологическому консультированию и неврачебной психотерапии как виду профессиональной деятельности клинического психолога;
ОПК-7	Способен выполнять основные функции управления психологической практикой, разрабатывать и реализовывать психологические программы подбора персонала в соответствии с требованиями профессии, психофизиологическими

	возможностями и личностными характеристиками претендента, осуществлять управление коммуникациями и контролировать результаты работы;
ОПК-8	Способен разрабатывать и реализовывать программы обучения основам клинической психологии и психологии здоровья, в том числе здоровьесберегающим технологиям в соответствии с образовательными потребностями представителей различных групп населения (групп риска, уязвимых категорий);
ОПК-9	Способен осуществлять психологопрофилактическую деятельность среди различных категорий населения с целью повышения уровня их психологической грамотности и культуры, формирования научнообоснованных знаний и представлений о роли психологии в решении социально и индивидуально значимых проблем и задач в сфере охраны здоровья и смежных с ней областей;
ОПК-10	Способен использовать системные модели и методы, способы и приемы супервизии, в том числе профессиональную рефлексию и профессиональную коммуникацию для повышения уровня собственной компетентности и компетентности других специалистов в решении ключевых задач профессиональной деятельности;
ПК-1	готовностью разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить эмпирические исследования, анализировать и обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов
ПК-2	готовностью выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)
ПК-3	способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик
ПК-4	способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях
ПК-5	способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития
ПК-6	способностью осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду»
ПК-7	готовностью и способностью осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики,

	сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития)
ПК-8	готовностью квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя
ПК-9	способностью формулировать цели, проводить учебные занятия с использованием инновационных форм и технологий обучения, разрабатывать критерии оценки результатов образовательного процесса, проводить супервизию педагогической, научно-исследовательской и практической работы обучающихся
ПК-10	готовностью формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания
ПК-11	способностью организовывать условия трудовой деятельности с учетом индивидуально-личностных возможностей работника с целью снижения риска последствий нервно-психического напряжения, стресса, предупреждения психосоматических заболеваний
ПК-12	способностью организовывать деятельность ведомственных психологических служб и их структурных подразделений, координировать взаимодействия с руководителями, персоналом различных организаций
ПК-13	способностью выбирать и применять клинико-психологические технологии, позволяющие осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики
ПК-14	готовностью сопровождать инновации, направленные на повышение качества жизни, психологического благополучия и здоровья людей

4. Трудоемкость государственной итоговой аттестации

Вид	Кол-во зачетных	Кол-во часов
<i>Государственная итоговая аттестация</i>		
Вид итогового контроля: Государственный экзамен	1	36
Вид итогового контроля: Защита выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедура защиты	6	216

5. Вид итоговой контроля: государственный экзамен

5.1. Содержание государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация включает государственный экзамен по специальности, целью которого является оценка теоретической и практической подготовленности, предусмотренная федеральным государственным образовательным

стандартом высшего образования по данной специальности, и включает в себя определение уровня подготовки обучающихся по профильным дисциплинам («Введение в клиническую психологию», «Нарушение психического развития в детском возрасте», «Патопсихология», «Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе», «Психологическое консультирование») а также по разделам дисциплин в соответствии с учебным планом, знание которых имеет определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Программа государственного экзамена предусматривает проведение трех этапов аттестации:

1 этап – ответ на теоретические вопросы экзаменационного билета.

2 этап - оценка уровня освоения практических навыков (умений): решение ситуационных задач.

3 этап - Подготовка и публичная защита выпускной квалификационной работы.

Теоретическая подготовка предусматривает знания организационных, правовых и этических принципов работы психолога в консультировании; владение фундаментальными теоретико-методологическими концепциями развития личности, психопатологии и психологического консультирования; владение общими и специфическими целями и методами основных направлений классических и современных теорий психологического консультирования; применение знаний о психологических закономерностях и механизмах психологического воздействия, общих и специальных факторах эффективности психотерапевтического процесса; знания об истории развития, теоретико-методологических основах и психологических категориях психологии экстремальных и кризисных ситуаций; знаний алгоритма постановки практических и исследовательских задач, составление программ консультативной работы на основе психодинамического, гуманистического, когнитивно-бихевиорального, системно-семейного и других подходов; методов клинко-психологической оценки психопатологических симптомов, защитных механизмов и копинговых стратегий личности с целью выбора конкретных программ психологического воздействия.

Выпускник, освоивший образовательную программу по специальности 37.05.01, Клиническая психология, специализации готов решать следующие профессиональные задачи:

- разрабатывать дизайн психологического исследования, формулировать проблемы и гипотезы, планировать и проводить эмпирические исследования, анализировать и обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов;
- выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг);
- планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;
- обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях;
- определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-

психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития;

- осуществлять психологическое консультирование медицинского персонала (или работников других учреждений) по вопросам взаимодействия с пациентами (клиентами), создавать необходимую психологическую атмосферу и «терапевтическую среду»;

- осуществлять психологическое консультирование населения в целях психопрофилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития);

- квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя;

- формулировать цели, проводить учебные занятия с использованием инновационных форм и технологий обучения, разрабатывать критерии оценки результатов образовательного процесса, проводить супервизию педагогической, научно-исследовательской и практической работы обучающихся;

- формировать установки, направленные на здоровый образ жизни, гармоничное развитие, продуктивное преодоление жизненных трудностей, гуманистическое взаимодействие с окружающим миром, популяризировать психологические знания;

- организовывать условия трудовой деятельности с учетом индивидуально-личностных возможностей работника с целью снижения риска последствий нервно-психического напряжения, стресса, предупреждения психосоматических заболеваний;

- использовать методы психологического консультирования в работе с индивидами, группами, учреждениями, с представителями социальных и религиозных субкультур;

- применять знания о теоретических моделях и методах, разработанных в психологии экстремальных и стрессовых ситуаций для решения научных и практических задач;

- планировать деятельность и самостоятельную работу при оказании экстренной психологической помощи в экстремальных и кризисных ситуациях;

- применять способы совершенствования системы саморегуляции и предотвращения синдрома профессионального выгорания консультанта и специалистов экстремального профиля;

- проводить индивидуальную, групповую и семейную психотерапию, психологическое консультирование и психологическую коррекцию отсроченных реакций на травматический стресс.

5.2. Порядок проведения государственного экзамена и методические материалы, определяющие процедуру оценивания результатов освоения образовательной программы на этом этапе государственных испытаний

Государственная итоговая аттестация по специальности 37.05.01, Клиническая психология, специализации проводится в форме государственного экзамена и защиты выпускной квалификационной работы.

Аттестационные испытания, составляющие государственный экзамен, включают

оценку уровня теоретической подготовленности выпускника, проверку практической подготовки и психологического мышления при решении ситуационных практических задач, включают следующие этапы (в указанной последовательности):

1 этап – ответ на теоретические вопросы экзаменационного билета.

2 этап - оценка уровня освоения практических навыков (умений): решение ситуационных задач, что проверяет умение выпускника показать свой практический уровень компетенций в пределах, установленных ФГОС ВО по направлению подготовки 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2016 года №1181.

Государственный экзамен по специальности 37.05.01, Клиническая психология, специализации № 1 «Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях» проводится после окончания 10-го семестра и осуществляется в последовательном проведении вышеуказанных этапов.

Экзаменационные материалы составлены на основе действующих программ учебных дисциплин и охватывают ее наиболее актуальные разделы и темы. Перечень вопросов и заданий по дисциплинам, выносимым на государственный экзамен, разрабатывается преподавателями института, участвующими в реализации данной образовательной программы.

Вопросы, включаемые в экзаменационные билеты, и рекомендуемая литература для изучения этих дисциплин приведены в имеющихся на выпускающих кафедрах рабочих программах, известны студентам по изучению дисциплин в учебном процессе. Перечень вопросов и рекомендуемая литература периодически корректируются с учетом обновления рабочих программ и появления новой учебной и научной литературы.

Студенты обеспечиваются программой (вопросами) государственного экзамена; им создаются необходимые для подготовки условия – читаются обзорные лекции, проводятся консультации.

Основные задачи государственного экзамена по направлению 37.05.01 Клиническая психология:

– оценка уровня освоения учебных дисциплин, определяющих профессиональную подготовленность выпускника;

– определение соответствия подготовки выпускников квалификационным требованиям ФГОС.

В состав экзаменационной программы входят:

– перечень вопросов, выносимых на экзамен;

– форму проведения экзамена (устно или письменно), время, отводимое на подготовку ответов и (или) выполнение заданий, перечень разрешенных к использованию на экзамене материалов;

– рекомендации обучающимся по подготовке к экзамену;

– перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену;

– критерии оценки результатов сдачи экзамена.

объективной оценки компетенций выпускника тематика экзаменационных вопросов и заданий имеет комплексный характер и соответствует разделам из учебных циклов, формирующих конкретные компетенции.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи выпускнику документа о высшем образовании и о квалификации образца,

установленного Министерством образования и науки Российской Федерации. Обучающийся, не прошедший государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия. Обучающийся, не прошедший государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляется из университета с выдачей справки об обучении как не выполнивший обязанности по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана. Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз.

6. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

Экзаменационные материалы составлены на основе действующих программ учебных дисциплин и охватывают ее наиболее актуальные разделы и темы. Перечень вопросов и заданий по дисциплинам, выносимым на государственный итоговый экзамен, разрабатывается преподавателями профильных кафедр, участвующими в реализации данной образовательной программы. Вопросы, включаемые в экзаменационные билеты, и рекомендуемая литература для изучения этих дисциплин приведены в имеющихся на выпускающих кафедрах рабочих программах, известны студентам по изучению дисциплин в учебном процессе. Перечень вопросов и рекомендуемая литература периодически корректируются с учетом обновления рабочих программ и появления новой учебной и научной литературы.

Студенты обеспечиваются программой (вопросами) государственного итогового экзамена; им создаются необходимые для подготовки условия – читаются обзорные лекции, проводятся консультации.

Форма проведения экзамена – устная.

Время, отводимое на подготовку ответов и (или) выполнение заданий, составляет 40 минут.

Перечень разрешенных к использованию на экзамене материалов: – программа государственного экзамена.

Критерии выставления оценок за государственный экзамен

При оценке за государственный экзамен по специальности 37.05.01, Клиническая психология учитываются умение выпускником четко и логично излагать ответ, отвечать на вопросы.

Отметка «отлично» ставится, если:

- Знания обучающегося отличаются глубиной и содержательностью, им дается полный исчерпывающий ответ, как на основные вопросы билета, так и на дополнительные;
- Студент свободно владеет научными понятиями;
- Логично и доказательно раскрывает проблему, предложенную в билете;

- Ответ не содержит фактических ошибок и характеризуется глубиной, полнотой, уверенностью студента;
- Ответ иллюстрируется примерами;
- Студент демонстрирует умение вести научную дискуссию.

Отметка «хорошо» ставится, если:

- Знания обучающегося имеют достаточный содержательный уровень, однако отличаются слабой структурированностью; содержание билета раскрывается студентом, однако имеются неточности при ответе на дополнительные вопросы;
- В ответе имеют место несущественные фактические ошибки, которые студент способен исправить самостоятельно, благодаря наводящему вопросу;
- Недостаточно раскрыта проблема по одному из вопросов билета;
- Недостаточно логично построено изложение вопроса;
- Ответ прозвучал недостаточно уверенно, студент не свободно владеет материалом.

Отметка «удовлетворительно» ставится, если:

- Знания обучающегося имеют фрагментарный характер, отличаются поверхностностью и малой содержательностью; содержание билета раскрыто слабо, имеются неточности при ответе на основные вопросы билета;
- Программный материал в основном излагается, но допущены фактические ошибки;
- Студент не может обосновать закономерности и принципы, объяснить факты;
- Нарушена логика изложения, отсутствует осмысленность представляемого материала;
- Не отвечает или отвечает неправильно на дополнительный вопрос;
- Не знает ответа на один из вопросов билета.

Отметка «неудовлетворительно» ставится, если:

- Обнаружено незнание или непонимание студентом сущностной части сдаваемой дисциплины;
- Допускаются существенные фактические ошибки, которые студент не может исправить самостоятельно;
- На большую часть дополнительных вопросов по содержанию экзамена студент затрудняется дать ответ или не дает верных ответов;
- Не знает ответ на основной вопрос билета.

Критерии общей оценки итогового экзамена

Итоговая оценка выпускника за государственный экзамен определяется членами ГЭК по результатам ответов по всем вопросам билета как среднеарифметическая оценок по отдельным дисциплинам.

7. Порядок подачи и рассмотрения апелляции

По результатам государственного экзамена обучающийся имеет право на апелляцию. Для рассмотрения апелляций по результатам государственного экзамена создается апелляционная комиссия. Комиссия действует в течение календарного года. В состав апелляционной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 3 членов указанной комиссии. Состав апелляционной комиссии формируется из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации и не входящих в состав государственных экзаменационных комиссий. Председатель комиссии организует и контролирует деятельность комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении государственных аттестационных

испытаний. Основной формой деятельности комиссии являются заседания. Заседания комиссии правомочны, если в них участвуют не менее двух третей от числа лиц, входящих в состав комиссии.

Заседания комиссии проводятся председателем комиссии, а в случае его отсутствия - заместителем председателя комиссии. Решения комиссии принимаются простым большинством голосов от числа лиц, входящих в состав комиссии и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания. Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося. При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания. В этом случае, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся, предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией. При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового. Решение

апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит. Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее 15 июля (3 марта). Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный Университетом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

8. Примерные оценочные средства для государственного экзамена

8.1. Примерные оценочные средства для теоретической части государственного экзамена

Для объективной оценки компетенций выпускника тематика экзаменационных вопросов и заданий имеет комплексный характер и соответствует разделам из учебных циклов, формирующих конкретные компетенции.

Тема 1. Введение в клиническую психологию

Определение основных понятий курса – клиническая психология, медицинская психология, патопсихология, психопатология. Клиническая психология – это область психологической науки, изучающей общие и частные закономерности нарушений и восстановления психической деятельности при различных патологических состояниях и аномалиях развития. Позволяет проследить строение различных форм психической деятельности. Решение проблем распада и формирования психики. Практические задачи клинической патопсихологии. Дифференциальная диагностика в психиатрии. Анализ и структуры и степени психических нарушений больного. Психолого-психиатрические экспертизы: трудовые, судебные, воинские. Становление клинической патопсихологии в России и за рубежом. Становление экспериментальной психологии В. Вундта (конец XIX века), проведение первых психологических экспериментов в психиатрической клинике Крепелина. Зарождение патопсихологических лабораторий в России. Первые лаборатории: В.М. Бехтерева в Казани (1885) и лаборатория в клинике С.С. Корсакова в Москве (1886). Основные направления исследований в первых отечественных патопсихологических лабораториях, роль этих исследований в развитии отечественной психологии и психиатрии. Внедрение в психиатрическую практику объективных методов исследований душевнобольных. Основные этапы становления отечественной клинической патопсихологии. Роль и значение в развитии патопсихологии трудов В.М. Бехтерева, А.Ф. Лазурского, Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева. Основоположник отечественной нейропсихологии А.Р. Лурия.

Школа клинической патопсихологии Б.В. Зейгарник. Другие российские научные центры патопсихологии: С. Петербург (В.Н. Мясищев), Киев (В.М. Блейхер) и др.

Современная клиническая психопатология: Б.С. Братусь, А.С. Спиваковская. Возрастание значения детской психопатологии на современном этапе. Роль в становлении детской психопатологии Н.Л. Белопольской, К.С. Лебединской и др.

Тема 2. Психопатология

Психопатология памяти, внимания, воли и эмоций. Определение памяти. Функции памяти: запоминание, сохранение, воспроизведение. Виды памяти: оперативная, краткосрочная, долгосрочная. Варианты психопатологии памяти: дисмнезии (гипермнезии, гипомнезии, амнезии) и парамнезии (псевдореминесценции, криптомнезии, конфабуляции). Внимание, определение, виды внимания. Психопатология внимания: рассеянность, истощаемость, сужение, тугоподвижность, отвлекаемость внимания. Воля, определение. Мотивационный компонент волевого усилия. Волевые качества человека. Психопатология воли: угнетение, усиление, извращение. Навязчивые влечения и компульсии. Эмоции, определение. Эмоциональные проявления: чувственный тон, настроение, чувство, страсть, аффект, эмоционально-стрессовое состояние. Психопатология эмоций: позитивные и негативные симптомы.

Исследование сенсомоторной сферы и внимания: корректурная проба, счет по Крепелину, отсчитывание по таблицам Шульце, пробы на переключение, определение зрительно-моторной координации, методика Кооса, куб Линка. Исследование памяти: пиктограммы, воспроизведение рассказов, тест зрительной и слуховой памяти, пробы на запоминание, исследование памяти с помощью шкалы Векслера. Методы исследования эмоций. Психопатология рационального познания и речи.

Определение мышления. Понятие, суждение, умозаключение. Логические операции: анализ, синтез, обобщение, ограничение, деление, классификация. Виды мышления: нагляднодейственное, наглядно-образное, абстрактно-логическое (понятийное, отвлеченное). Свойства мышления: логичность, доказательность, грамматический строй, целенаправленность, гибкость, подвижность, экономичность, широта, глубина, критичность, самостоятельность, пытливость, любознательность, находчивость, оригинальность, продуктивность. Интеллект и его составляющие: предпосылки интеллекта, «психический инвентарь» и мышление. Типология нарушений мышления: нарушение содержания мышления: навязчивые, сверхценные и бредовые идеи. Нарушение формы мышления: снижение и искажение процессов обобщения, нарушение темпа, подвижности, целенаправленности. Нарушение грамматического строя речи. Сверхценные идеи, определение. Типология сверхценных идей: переоценка биологических, психологически свойств личности и социальных факторов. Переоценка биологических свойств личности: дисморфофобические и ипохондрические идеи, идеи сексуальной неполноценности и самоусовершенствования. Переоценка психологических свойств личности: идеи изобретательства, реформаторства и талантливости. Переоценка социальных факторов: виновности, эротические, сутяжничества. Бредовые идеи, определение. Критерии бреда. Типология бредовых идей: по структуре и по содержанию. Нарушение мышления по форме. Снижение и искажение процессов обобщения. Нарушение темпа мышления: ускорение и замедление. Нарушение подвижности мышления: детализация, обстоятельность, вязкость. Нарушение целенаправленности мышления: витиеватость, резонерство, соскальзывание, разноплановость, аморфность, разорванность. Нарушение грамматического строя: бессвязность. Врожденные и приобретенные формы нарушения интеллекта. Речевые нарушения: эхолоалия, мутизм,

вербигерация, неологизмы, криптолалия, алалия, афазия, олигофазия. Исследование мышления: классификация предметов, метод исключения, выделение существенных признаков, образование простых и сложных аналогий, выделение закономерностей, определение и сравнение понятий, понимание переносного смысла пословиц и метафор, отнесение фраз к пословицам, исследование ассоциаций, объяснение сюжетных картин, называние 50 слов, буквенный эксперимент, складывание картинок из отрезков. Психометрические методы исследования интеллекта: метод Векслера, шкала прогрессивных матриц Ровена, АИТ. Исследование экспрессивной, импрессивной и внутренней речи. Нарушения сознания и личности. Психологическое и психиатрическое определение сознания. Критерии помрачения сознания по К. Ясперсу. Формы нарушения сознания: оглушенность, делирий, сумеречное сознание, онейроидное помрачение сознания, псевдодеменция, дереализация. Методологические подходы к изучению нарушений сознания. Понимание личности в патопсихологии. Методологические проблемы изучения личности. Изучение личности в ходе проведения патопсихологического эксперимента. Нарушение личности при психических заболеваниях: нарушение опосредованности и иерархии мотивов, нарушение смыслообразования и ценностной сферы личности.

Тема 3. Психология личности

Общая характеристика психодинамического подхода: сущностная характеристика понимания человека, соотношения сознательного и бессознательного уровня функционирования личности, важность опыта раннего детства. Ортодоксальный психоанализ Зигмунда Фрейда. Аналитическая психология К.-Г. Юнга. Индивидуальная психология А. Адлера. Общая характеристика неофрейдизма. Концепция К. Хорни, концепция Э. Фромма, концепция Г. С. Салливена. Важность социальных факторов в развитии личности человека. Общая характеристика транзактного анализа Э. Берна. Психосинтез Р. Ассаджиоли. Теория объектных отношений М. Маллер. Эго-психология Х. Когута. Понятие личности в когнитивно-бихевиоральном подходе. Концепция личности К. Роджерса. Личность человека в понимании В. Франкла. Осмысленность жизни А. Лэнгле. Концепция личности Р. Мэя. Предельное экзистенциальное беспокойство И. Ялома. Гештальтпсихология Ф. Перлза. Психология отношений – концепция личности В.Н. Мясищев.

Тема 4. Психология критических и экстремальных ситуаций

Чрезвычайная (экстремальная) ситуация: критерии и структура. Классификация экстремальных ситуаций. Факторы экстремальной ситуации. Принципы психологического анализа экстремальных ситуаций. Острые психические состояния: аффективные состояния; панические состояния; фобические состояния; агрессивное возбуждение. Состояния нарушения адаптации: конфликтное состояние на фоне дискомфорта и переутомления. Экстренная экспресс-диагностика экстремальных состояний. Диагностические критерии экстремальных состояний. Алгоритм оказания экстренной психологической помощи в экстремальных ситуациях.

Тема 5. Деятельность психолога в работе с кризисными состояниями личности

Роль социальных факторов в генезе кризисных состояний. Роль личностного фактора в генезе кризисных состояний. Критерии кризисного состояния. Структура кризисного состояния: информационная неопределенность, эмоциональное напряжение, потенциальная возможность развития и роста, трансцендентные аспекты кризиса. Кризис целостности. Кризис «пересадки корней». Кризис лишения. Ситуационный кризис. Чувства в кризисе. Понятие ресурсов и вредоносных факторов при протекании кризисного состояния. Принципы кризисной интервенции. Программа кризисной помощи как модели решения проблем. Методы кризисной терапии. Психодиагностика кризисных состояний.

Тревога и страх. Фобии и панические атаки. Специфика работы психолога с паническим расстройством. Социофобии и социальное тревожное расстройство. Особенности психологической работы с социофобией и социальным тревожным расстройством. Фрустрация и стресс. Депрессивное состояние. Нарушение пищевого поведения и депривация сна. F43. Реакция на тяжелый стресс и нарушения адаптации. Роль преодолевающего поведения в купировании кризисного состояния.

История появления термина «психическая травма». Содержание понятия «психическая травма». Концепция вытеснения травматических переживаний. Психодинамика психотравмы. Вторичные психические травмы. «Соматизация» психической травмы. Фиксация и психической травме. Институализация понятия «психическая травма».

Психические травмы мигрантов. Ностальгия как психическая травма мигранта. Утрата социального статуса и чувства собственной значимости как психическая травма мигранта. Нарушение представлений о самом себе как психическая травма мигранта. Потеря корней, истоков исхода, путаница в самоидентификации как психическая травма мигранта. Чувство вины как психическая травма мигранта. Принципы организации социально-психологической помощи мигрантам.

Теоретические подходы зарубежных и отечественных авторов к изучению психологических последствий потери работы. Психологический феномен безработицы. Стадии психологии безработных. Фазы развития стрессовых состояний при потере работы. Классификация поведения безработных. Влияние субъективных и объективных факторов при преодолении профессионального кризиса. Конструктивные и деструктивные копинг-стратегии при безработице.

Синдром выгорания и вторичная травма. Оценка вторичной травматизации. Признаки вторичной травмы. Этапы развития синдрома эмоционального выгорания. Последствия синдрома эмоционального выгорания. Психологическая диагностика синдрома эмоционального выгорания. Содержание работы психолога с вторичной травмой. Профилактика и снижение интенсивности влияния вторичной травмы. Правила первой психологической помощи для психологов.

Предменструальные дисфории. Кризисные состояния во время беременности. Послеродовые депрессии. Депрессия отцов. Кризисные состояния при аборте/потере ребенка. Кризисные состояния во время менопаузы. Особенности психологической помощи в кризисных состояниях в аспекте репродуктивного поведения.

Болезнь как состояние утраты. Факторы, позволяющие рассматривать тяжелую болезнь как кризисное состояние. Специфика восприятия болезни людьми с различными концепциями жизненного мира, различным жизненным опытом и т.д. Роль личностных особенностей в восприятии болезни как кризиса. Варианты благоприятного и неблагоприятного разрешения кризиса. Танатос и жизненный сценарий. Кризисные

ситуации при онкологических заболеваниях. Роль психологических факторов в развитии онкологических заболеваний. Особенности психологической адаптации онкологического больного. Неадекватные способы реагирования онкологического больного на заболевание. Психологические проблемы семьи онкологического больного. Психологические аспекты отношения общества к онкологическим больным. Психологические трудности во взаимодействии врача-онколога с пациентом. Специфика работы психолога в онкопсихологии. Страх смерти и психологическая помощь умирающему. Психологическая помощь врачам и сотрудникам хосписов.

Синдром лишенного свободы (тюремный синдром) и его психологические последствия. Адекватные и неадекватные реакции на лишение свободы. Фазы адаптации и специфика кризисных состояний осужденных к условиям лишения свободы. Факторы, влияющие на личность осужденного, изолированного от общества. Фрустрация, персеверация, депрессивное состояние как кризисные состояния при освобождении осужденного. Управление эмоциями при обыске, внезапной проверке, выемке, задержании, аресте. Противодействие эмоциональному влиянию и психологическому насилию при допросе.

Психический терроризм и манипулирование личностью. Психологические особенности субъекта, попадающего в секту. Основные психологические мишени управления психикой (М.Т. Сингер и Р. Д. Лифтон). Приемы в секте, разрушающие психологические защиты личности. Кризисные состояния неопитов, приверженцев, последователей и их последствия для личности. Психологические стратегии реабилитации жертв сектантов.

Психологические особенности пострадавших и ликвидаторов последствий чрезвычайных ситуаций. Террористический акт и захват заложников как критическая ситуация. Участие в боевых действиях как фактор возникновения кризисных состояний личности. Психологические аспекты поведения при захвате в заложники, как стратегия нейтрализации последствий кризисных состояний. Психологические проблемы боевого стресса (Дж. Ялом): тема смерти, тема свободы, тема изоляции и тема бессмысленности. Специфика консультирования и психотерапии участников военных действий. Тренинг по психофизиологической и социальной реадaptации участников военных действий.

Особенности поведенческой психотерапии кризисных состояний. Этапы поведенческой терапии кризисных состояний. Методы поведенческой терапии последствий кризисных ситуаций. Методы поведенческой психотерапии кризисных состояний. Алгоритм практикума поведенческой психотерапии генерализованной тревоги.

Тема 6. Психологическое консультирование

Предмет и задачи консультативной психологии (Г.С. Абрамова, Ю.Е. Алешина, М. Гулина, А.Б. Кочюнас, В.Ю. Меновщиков, Е.В. Мартынова, М.М. Кашапов). Актуальность проблем оказания психологической помощи. Проблемы, понятия и задачи психологического консультирования. Области психоконсультационной практики: гуманитарная экспертиза, адаптация к новым социокультурным условиям, политика, маркетинг и реклама, работа с персоналом в организациях, кризисная психология и другие. «Открытость» и «незавершенность» списка областей и методов психологического консультирования. Профессиональное сообщество практических психологов. Специфика научного психологического знания. Методология психологического консультирования:

принцип детерминизма применительно к природе человека, уважение свободы личности, принцип индивидуальности, целостности и системности подхода к клиенту.

Детерминанты актуализации прикладной (практической) психологии в условиях трансформации социума. Спрос и предложение на рынке психологических услуг.

Типы социопрофессиональной идентичности психолога. Идея практической целесообразности психологии как вида профессиональной деятельности. Понятие практической психологии и психологической информации. Возможности использования психологической информации.

Понятие о социальном заказе на работу психолога-консультанта. Личностно-центрированное консультирование. Гештальт-консультирование. Трансактный анализ в консультировании. Консультирование по реализму. Экзистенциальное консультирование. Логотерапия как направление в консультировании.

Консультирование в русле концепции А. Адлера. Психоаналитический подход в консультировании. Поведенческое консультирование: практика. Рационально-эмотивное поведенческое консультирование.

Когнитивное консультирование. Консультирование по жизненным умениям. Мультимодальное консультирование.

Детерминанты кризисной ситуации в области применения психологических технологий. Цели, ценности, установки психолога-консультанта. Личностные качества психолога-консультанта: коммуникативная компетентность психолога.

Проблема некомпетентности практических психологов (непрофессионализм, невежество, несоблюдение профессиональной этики, отсутствие четкой правовой регламентации, опыта и научной обоснованности, лицензирования со стороны экспертных советов деятельности практикующих психологов, слабая научная и методическая обеспеченность и организация работы). Пути преодоления кризиса в психологическом консультировании. Модель профессиональной деятельности практического психолога. Индивидуальный стиль консультирования.

Принципы психологического консультирования: доброжелательное и безоценочное отношение к клиенту; ориентация на нормы и ценности клиента; запрет на дачу советов, анонимность, разграничение личных и профессиональных отношений. Оформление кабинета практического психолога как начальный этап результативного консультирования.

Психологическая модель консультативного процесса. Пятишаговая модель консультативного интервью А.Е. Айви и М.Б. Айви. Основные этапы психологического консультирования по Р.С. Немову. Четыре этапа консультирования по А.Н. Елизарову.

Процедура психологического консультирования: стадия организации внешней стороны психологического консультирования; стадия налаживания контакта, стадия формулирования проблемы, стадия заключения контракта; стадия целеполагания; стадия принятия консультативного решения; стадия психокоррекционного воздействия; стадия решения проблемы; стадия завершения психологического консультирования.

Психодиагностика в консультативном процессе. Психодиагностика психического состояния клиента по его невербальному поведению. Использование диагностики на различных этапах консультативного процесса. Анкеты в психологическом консультировании.

Проблема определения содержания консультирования. Консультация как рекомендация. Консультация как решение задачи.

Проблема определения эффективности психологической консультации.

Понятие психологической проблемы. Особенности семейного, делового и профессионального консультирования. Содержание и организация консультирования по поводу супружеских проблем. Управленческое консультирование. Психологический консалтинг. Дистантное консультирование (телефонное и письменное консультирование – скриботерапия). Тема любви в психологическом консультировании. Консультирование родителей. Психологическое консультирование школьников и студентов.

Психофизиологические и социальные особенности клиента, их анализ, использование. Психолог как субъект самостоятельной психологической практики. Активность и ответственность в психологическом консультировании. Типы психологов-консультантов и стиль консультирования.

Типология проблемных ситуаций в консультировании. «Трудные» клиенты в психологическом консультировании. Психологическая проблема доступа к клиенту. Трудности и ошибки в консультировании: ошибки присоединения, ошибки диагностики, тактические ошибки.

Психологические проблемы консультанта. Взаимоотношения с клиентом: поиск «подходящих» чувств, борьба с собственными чувствами, симптомы «синдрома сгорания».

Особенности консультационных отношений: сопротивление консультационному вмешательству; перенос и контрперенос, препятствующий контрперенос, полезный контрперенос.

Типы психологического консультирования и его техники. Присоединение: невербальное и вербальное. Модальности человека и их использование в консультировании. Приёмы активного выслушивания: поощрение, повторение, отражение, обобщение. Перефразирование и развитие идеи как приёмы консультирования. Контакт и контракт как техники консультирования. Вербальные и невербальные интеракции в процессе консультирования. Позиции «спасителя» и «жертвы» и техники консультирования. Проблема выбора техник консультирования. Показатели сформированности профессиональных навыков консультанта.

Этическая ответственность и обязательства консультанта. Этические принципы в психологическом консультировании.

Этические проблемы, возникающие в процессе оказания помощи. Согласия клиента на проведение консультирования. Предоставление клиенту максимум информации о процессе консультирования, о границах конфиденциальности. Оценка уровня и пределов своей профессиональной компетентности консультантом.

Недопустимость применения недостаточно освоенных диагностических и терапевтических процедур. Согласование с клиентом возможности аудио- и видеозаписи консультативных бесед. Особые ограничения на обращение консультанта с информацией о личной жизни клиента. Необходимость соблюдения профессиональной тайны. Особые ситуации, при которых профессиональная тайна не соблюдается. Запрет на двойные отношения. Нецелесообразность консультирования родственников, друзей, сотрудников.

Вопросы свободы и ответственности в консультировании. Проблема зависимости пациента от психотерапевта.

Проблема постоянной заботы о собственном эмоциональном благополучии, личностно-профессиональном росте, своевременном разрешении значимых жизненных проблем консультанта.

8.2. Примерные оценочные средства для практической части государственного экзамена

Объекты профессиональной деятельности:

- человек с трудностями адаптации и самореализации, связанными с его физическим, психологическим, социальным и духовным состоянием, а также системы и процессы охраны, профилактики и восстановления здоровья:

Задача 1. Большой П., 1962 г.р. Жалобы на головные боли в лобной области сжимающего характера. При расспросе отмечает снижение памяти, настроения. Страдает гипертонической болезнью. Во время исследования безынициативен, инертен, немногословен. Сидит в однообразном положении, ссутулившись. На вопросы отвечает формально, чаще односложно. Не все инструкции понимает с первого раза, задания выполняет без интереса, в замедленном темпе. Результатами не интересуется. Эмоционально невыразителен, фон настроения устойчивый. Критическое отношение к заболеванию формальное. При исследовании внимания пробу на серийный отсчет выполнял очень медленно, резко увеличены латентные периоды (20-25 сек), ошибки в единицах при переходе через десяток самостоятельно не исправлял. Кривая запоминания 10 слов 3,3,3; отсроченное воспроизведение 3 слова. В методике «Пиктограммы» выражены затруднения при опосредовании абстрактных понятий, медленно опосредует только ситуационного содержания. Линии, контуры нечеткие, образы размытые, незавершенные. Воспроизвел 30% понятий. При исследовании абстрактно-логического и понятийного мышления в пробе на сравнение пар понятий использовал для сравнения внешние признаки («озеро маленькое, река большая»), в пробе на исключение лишнего предмета наряду с существенными и категориальными признаками («зонтик лишний, барабан, пистолет и фуражка – атрибуты военного») часто объединял попарно, затруднялся что-либо исключить. Конструктивный праксис значительно замедлен, доступен сбор простых орнаментов методики «Кубики Кооса».

Вопросы:

- 1 Какие выводы можно сделать из описания психического статуса больного?
- 2 Назовите имеющиеся нарушения внимания.
- 3 Дайте квалификацию результатам методики «Сравнение понятий».
- 4 Какова степень нарушений интеллектуально-мнестической сферы?
- 5 Выделите ведущий патопсихологический синдром.

Объекты профессиональной деятельности:

- психологические факторы дезадаптации и развития нервно-психических и психосоматических заболеваний:

Задача 2. Великий русский писатель Ф.М. Достоевский страдал приступообразным расстройством, внешние проявления которого имели разный характер в разные возрастные периоды. Один из таких приступов обычно заключался в потере сознания и подергиваниях конечностей. Потере сознания предшествовали мгновения ощущения невероятного, райского блаженства. Об этих мгновениях критик Н.Н. Страхов писал с его слов: «На несколько мгновений я испытываю такое счастье, которое невозможно в обыкновенном состоянии, и о котором не имеют понятия другие люди. Я чувствую полную гармонию в себе и во всем мире и это чувство так сильно и сладко, что за

несколько секунд такого блаженства можно отдать десять лет жизни, пожалуй, всю жизнь».

Вопросы:

1. Укажите синдром.
2. Определите в неврологических терминах форму нарушений с ощущением блаженства перед потерей сознания.
3. Укажите мероприятия первой помощи при развитии указанных нарушений.
4. Посоветуйте основные диагностические мероприятия по обследованию.
5. Какие дополнительные методы обследования могут помочь в подтверждении диагноза?

Объекты профессиональной деятельности:

- формирование поведения, направленного на поддержание, сохранение, укрепление и восстановление здоровья:

Задача 3. Николай С., 18 лет, страдавший язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, прошел годичное лечение у психоаналитика без особого успеха. Он с детства обладал повышенной чувствительностью, но большинство проблем началось со смертью его матери; на тот момент ему исполнилось 16 лет. В своей памяти он хранил много светлых воспоминаний, связанных с матерью, и ту историю, которую мама часто рассказывала ему перед сном. В ней говорилось о теплой стране Италии, где редко бывает снег и растут апельсины. Он вспомнил даже слова песни: «Мы поедем в Италию, купим себе там сандалии, прыгать будем, бегать будем, в зиму голод забудем». Это воспоминание ассоциировалось у Николая с ощущением душевного покоя. Ему было предложено окунаться в этот образ один раз в день, а, кроме того, читать книги Джанни Родари, смотреть детские фильмы, где упоминается эта страна. В его лечении присутствовали и другие компоненты: он учился новым, более полезным для себя видам поведения, более зрелому подходу к своим эмоциям; учился развенчивать иррациональные установки и более открыто и эффективно общаться с людьми. Однако серьезное улучшение состояния пациента стало результатом его «путешествий».

Катамнез через год. Николай женился, и они с женой ждут ребенка.

Вопросы:

- 1 На какие виды психологических защит опирается пациент невротического уровня, согласно современным психоаналитическим представлениям?
- 2 Перечислите существующие виды типологических измерений.
- 3 Перечислите существующие уровни развития личности.
- 4 На каком уровне развития личности находится Николай?
- 5 Определите мишени психологического воздействия.

Объекты профессиональной деятельности:

- психологическая диагностика, направленная на решение диагностических и лечебных задач клинической практики и содействия процессам развития и адаптации личности:

Задача 4. В Перинатальный Центр поступила женщина 25 лет, которая сразу же после родов изъявила желание оформить отказ от своего новорожденного ребенка (из анамнестических данных известно, что женщина соматически здорова, не страдает психическими заболеваниями, вредных привычек нет, социально-психологическая

ситуация: высшее образование, приехала из Иркутской области в поисках работы к подруге, познакомилась с парнем, забеременела, на учете по беременности не состояла, в Иркутске с ее родителями-пенсионерами остался 3-х летний ребенок). Женщина считает, что ничего не может дать своему первому ребенку и второй ей пока не нужен.

Вопросы:

- 1 Какие методики целесообразно подобрать для объективной оценки эмоционально-личностной сферы женщины?
- 2 Какой уровень субъективного контроля может быть выявлен по методике УСК Роттера?
- 3 Перечислите типы диагностических методик?
- 4 Какие этапы выделяют в психодиагностическом обследовании?
- 5 Укажите области применения опросника Кеттела.

Объекты профессиональной деятельности:

- психологическое консультирование в рамках профилактического, лечебного и реабилитационного процессов, в кризисных и экстремальных ситуациях, а также в целях воздействия процессам развития и адаптации личности:

Задача 5. Юрий К., 18 лет. Отца не знает — тот давно оставил семью. Мать страдает хроническим алкоголизмом, лечилась в психиатрической больнице. Рос и развивался без особенностей. Воспитывался дедом по матери, был под его влиянием послушен, старательно учился, в младших классах был отличником. В возрасте 13 лет лишился деда, умершего от инфаркта. Тяжело переживал его смерть, почувствовал себя одиноким, оказался предоставленным себе. Стал гулять во дворе, выпивать с приятелями, пошел на выпивки легко — «мать всегда пьяна». Запустил учебу, в 9-м классе был оставлен на второй год, бросил школу. Хотел поступить в ПТУ, где учились его товарищи по двору, но не был принят из-за тяжелого астигматизма. В другое ПТУ «к чужим ребятам» идти не захотел. Мать устроила его грузчиком к своей приятельнице — заведующей винным магазином. Оказался в компании пожилых алкоголиков. За разгрузку товара почти ежедневно получал по пол-литра водки. Стал пить все больше и больше. Последние полгода ежедневно выпивал до 700—800 г водки. Исчез рвотный рефлекс при передозировке, появилась потребность опохмеляться по утрам. После интенсивной алкоголизации на праздниках развился алкогольный делирий. Показалось, что старший брат с топором ворвался к нему, чтобы его убить. В страхе бросился в милицию за помощью. Оттуда доставлен в подростковую психиатрическую клинику. После купирования делирия аминазином был послушен, режима не нарушал, участвовал в трудовых процессах, критически оценил перенесенный психоз. Сам изъявил желание лечиться от алкоголизма («мать тоже лечилась — потом долго не пила»).

Вопросы:

- 1 Какой тип девиантного поведения имеет место в данном случае?
- 2 Какие наблюдаемые клинические формы девиаций преобладают?
- 3 Укажите возможный вариант расстройства личности и поведения по МКБ-10.
- 4 Какие стратегии и тактики психологического воздействия возможны в данном случае?
- 5 Классификация видов отклоняющегося поведения.

Объекты профессиональной деятельности:

- психологическая экспертиза в связи с задачами медико-социальной (трудовой), медико-педагогической, судебно-психологической и военной экспертизы:

Задача 6. Больная Г., 53 года. До госпитализации работала учителем истории в школе. Жалоб активно не предъявляет. Дезориентирована в месте, времени, на прием доставлена в сопровождении мужа. Во время исследования на вопросы отвечает не сразу, часто не понимает их смысл. Может сообщить скудные сведения о себе, не помнит возраст дочерей, внуков, путается в датах. Речь обеднена, некоторые слова выговаривает с трудом. Крайне эмоционально неустойчива, резко переходит от спокойного состояния до плача «навзрыд» без малейшего повода. Инструкции к заданиям не удерживает, сразу забывает, часто не понимает их смысл, темп выполнения значительно замедлен. Выполняет только простые методики, при обнаружении ошибок плачет, просит простить ее за несостоятельность. При исследовании внимания по таблицам Шульце скорость поиска чисел замедлена, забывает на чем остановилась, до конца выполнить не смогла. Пробы на серийный отсчет от 100 по 7, от 50 по 3 недоступны выполнению. При исследовании механической памяти кривая запоминания 10 слов: 3,3,3,4. Отмечается феномен края, воспроизводит 3 последних предъявленных слова. Отсроченное воспроизведение 1 слово. На протяжении обследования обнаруживает явления фиксационной амнезии. Исследовать опосредованное запоминание не удалось, больная не смогла нарисовать рисунки даже к простым понятиям. При исследовании абстрактно-логического и понятийного мышления в пробе на исключение лишнего предмета не понимает смысл задания, выбор лишнего носит случайный характер, обосновать затрудняется, иногда исключает часто используемые ею в быту предметы («выбираю будильник, он нас будит»). В методике «Классификация» не может дать название некоторым изображенным предметам, но знает их функциональное предназначение, несколько раз приходится повторять инструкцию. В методике на сравнение пар понятий не могла найти ни сходство, ни отличие даже простых понятий. Письмо под диктовку частично нарушено, наблюдаются грамматические ошибки, пропуски букв, повторение одних и тех же элементов в разных буквах, сохранна автоматизированная письменная речь (правильно пишет только свои фамилию, имя и отчество). Элементарные счетные операции не выполняет. Конструктивный праксис резко нарушен (не собирает даже простые орнаменты кубики Кооса, фигуры из спичек по образцу).

Вопросы:

- 1 Дайте квалификацию расстройствам памяти у Г.
- 2 Обозначьте нарушения мышления, речи.
- 3 Сформулируйте заключение по данным экспериментально-психологического заключения.
- 4 Выделите ведущий патопсихологический синдром.
- 5 В пользу какого диагноза свидетельствуют выявленные нарушения?

9. Вид итогового контроля: выпускная квалификационная работа

9.1. Основные положения по выпускной квалификационной работе

Защита выпускной квалификационной работы проводится в сроки, установленные графиком учебного процесса, в соответствии с положением «Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам

магистратуры и представляет заключительный этап аттестации выпускников на соответствие требованиям ФГОС.

После завершения подготовки обучающимся выпускной квалификационной работы руководитель ВКР предоставляет заведующему выпускающей кафедры письменный отзыв о работе обучающегося в период подготовки ВКР и рецензию.

Выпускная квалификационная работа, отзыв научного руководителя передаются в ГЭК не позднее, чем за 10 календарных дней до дня защиты выпускной квалификационной работы.

Тексты выпускных квалификационных работ проверяются на объем заимствования, размещаются в электронно-библиотечной системе университета, за исключением текстов ВКР, содержащих сведения, составляющие государственную тайну.

Доступ лиц к текстам ВКР обеспечивается в соответствии с законодательством Российской Федерации, с учетом изъятия производственных, технических, экономических, организационных и других сведений, в том числе о результатах интеллектуальной деятельности в научно-технической сфере, о способах осуществления профессиональной деятельности, которые имеют действительную или потенциальную коммерческую ценность в силу неизвестности их третьим лицам, в соответствии с решением правообладателя.

Устанавливается следующий порядок проверки на объем заимствования, в том числе содержательного, выявления неправомерных заимствований, размещения текстов ВКР в электронно-библиотечной системе университета:

Для проверки на объем заимствования текст ВКР в порядке, определенном выпускающей кафедрой, передается ответственными лицами, назначенным распоряжением по факультету, в электронном виде в формате .pdf (с текстовым слоем) не позднее, чем за 10 рабочих дней до дня защиты ВКР.

Ответственные лица осуществляют проверку работы на наличие заимствований в системе «Антиплагиат. ВУЗ», распечатанный отчет по итогам проверки передают руководителю ВКР. Руководитель ВКР вносит информацию об объеме заимствования в отзыв на выпускную квалификационную работу.

Тексты ВКР, за исключением случая, когда она содержит сведения, составляющие государственную тайну, размещаются в электронной информационно-образовательной среде БГМУ ответственными лицами, назначенными распоряжением по университету, в течение недели после завершения ГИА.

По желанию выпускника дополнительно в ГЭК представляются:

- печатные статьи и тезисы докладов по теме дипломной работы;
- документы, указывающие на практическую значимость работы (акты, свидетельства, дипломы конкурсов, олимпиад, конференций);
- макеты, образцы материалов, компьютерные программы на дискетах и CD-дисках;
- письменные отзывы сторонних организаций и специалистов о качестве и значимости выполненной работы;
- дополнительный иллюстрированный материал.

Для сообщения по теме ВКР выпускнику представляется 10 минут, определенных регламентом работы ГЭК. В ходе выступления излагаются цель и задачи работы, используемые методики, полученные результаты, выводы. Для иллюстрации доклада используются плакаты, содержащие таблицы, рисунки, необходимый текстовый материал, мультимедийная презентация.

После доклада выпускнику могут быть заданы вопросы всеми присутствующими на заседании. Публичное обсуждение работы включает в себя выступление членов ГЭК и присутствующих. После выступления студента с заключительным словом защита заканчивается.

Руководитель и рецензент выступают с отзывами, в которых оценивается ВКР и уровень соответствия подготовленности выпускника требованиям ФГОС, проверяемым при защите выпускной работы. Затем выпускнику предоставляется заключительное слово – возможность ответить на высказанные ими замечания или вопросы.

Оценка работы обсуждается и выставляется на закрытом заседании ГЭК, которое проводится в тот же день, что и защита.

ГЭК дает заключение о возможности практического использования работы, рекомендации к опубликованию, участию в конкурсах и т.д.

Для обучающихся из числа инвалидов ГИА проводится с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья и предоставлением дополнительного времени для подготовки.

Рекомендации по содержанию отзывов научного руководителя и рецензента

В отзыве научного руководителя должно быть отражено следующее:

- сформулированы задачи, поставленные выпускнику на период выполнения работы; соответствие полученных результатов поставленным задачам;
- отношение дипломника к работе, его трудолюбие, усердие, дисциплинированность, соблюдение рабочего плана и графика;
- уровень самостоятельности при выполнении дипломной работы, особенно если она выполнена в рамках творческого коллектива;
- наиболее интересные результаты и выводы, полученные в работе, ее значение для общей темы исследования (если она была ее составной частью);
- заключение о возможности практической реализации полученных результатов: к опубликованию, участию в конкурсах и т.д.;
- заключение о возможности присвоения соответствующей квалификации и оценка работы (неудовлетворительно, удовлетворительно, хорошо, отлично).

9.2. Требования к содержанию, объему, структуре и оформлению выпускной квалификационной работы

Выпускная квалификационная работа может носить практический, опытно-экспериментальный, а в отдельных случаях и теоретический характер.

Выполнение выпускной квалификационной работы предполагает решение следующих задач самостоятельной научно-исследовательской деятельности студента:

1. Формировать аналитические умения, творческое мышление;
2. Расширить представление о профессиональной деятельности, ее содержании и особенностях;
3. Научиться анализировать и обосновывать суждения о целесообразности использования профессиональных методов и технологий;
4. Научиться осмысливать свои собственные действия при организации исследования;

5. Научиться проектировать и планировать процессы адаптации, организовывать межличностное, групповое, фронтальное взаимодействие с клиентом; контролировать результаты своей деятельности.

Решение перечисленных выше учебно-методических задач обуславливает выполнение соответствующих требований к работе:

1. Практическая значимость (ценность) работы;
2. Применение современной передовой методологии;
3. Комплексный системный подход к решению проблемы;
4. Наличие элементов творчества.

Практическая значимость (ценность) работы. Данное требование сводится к тому, что квалификационная работа должна выполняться на основе конкретных материалов, собранных студентом во время преддипломной практики. Принимая непосредственное участие во время практики в работе учреждения, организации (или его отдела) студент может самостоятельно или под руководством научного руководителя проводить анализ данных, принимать участие в сборе и обработке материалов, разработке и апробировании различных методик, разработке социальных проектов, программ, исследовании теоретических вопросов, необходимых для совершенствования работы в перспективе. Главным является не просто анализ, а обобщение и использование конкретных материалов учреждения для решения проблем, стоящих перед ним. Именно этим условиям должно отвечать содержание выпускной квалификационной работы. Такой подход к выполнению работы дает возможность студенту не только показать свою подготовленность и навыки практической работы, но и оказать конкретную практическую помощь организации.

Применение современной передовой методологии. Выполнением выпускной квалификационной работы завершается обучение студента в вузе. В процессе выполнения работы студенты углубляют свои знания в области теории и практики рекламы и связей с общественностью. Поэтому при выполнении работы необходимо опираться на официальные статистические данные, публикации отечественной и зарубежной специальной литературы.

Изучив передовой отечественный и зарубежный опыт по теме исследования по литературным источникам, методическим материалам и практическим данным, представив его результаты в виде краткого аналитического обзора, студент должен сделать заключение – свой собственный вывод о соответствии данного объекта исследования современным требованиям.

Предложения и рекомендации, выдвигаемые в работе, следует также обосновать, аргументировать.

Наличие элементов творчества. В выпускной работе выпускник должен показать наряду с глубокими теоретическими знаниями по специальности и практическими навыками по решению психологических задач умение творчески мыслить и способность к научно-исследовательской работе, к самостоятельному творческому решению практических вопросов психологической работы с учетом новейших законодательных и нормативных актов, инструкций, положений и методик по исследуемой проблеме. Если студент в течение своего обучения в вузе участвовал в научно-исследовательской работе, то результаты научных исследований, относящихся к теме работы, должны быть отражены в ней.

Любое исследование – процесс, последовательно проходящий определенные ступени приближения к истине. *Подготовка выпускной квалификационной работы* состоит из нескольких этапов:

- выбор темы, обоснование ее актуальности, составление плана работы;
- составление библиографии, ознакомление и изучение документов и других источников, относящихся к теме работы;
- сбор материалов, его обработка и анализ полученной информации, подготовка текста разделов в соответствии с оглавлением;
- формулировка выводов и разработка рекомендаций;
- оформление работы в соответствии с установленными требованиями.

Структура Выпускной квалификационной работы:

Выпускная квалификационная работа оформляется в соответствии с требованиями ГОСТа и должна содержать:

Титульный лист

Оглавление

Введение

Главы основной части

Заключение

Практические рекомендации (если они вытекают из содержания работы)

Выводы

Библиографический список

Приложения

Введение предназначено для формулирования направления исследования, его цели и задач. Во введении должны быть четко сформулированы цель, задачи, гипотеза исследования, его предмет и объект, указаны методики исследования и теоретическое обоснование выбора. Как правило, во введении обосновываются актуальность выбранной проблемы и ее практическая значимость. Введение должно быть кратким и сжатым изложением основных идей работы. В нем должны отсутствовать подробности, связанные, например, с возникновением замысла работы или с личными переживаниями исследователя. Рекомендуемый объем введения – не более 3 страниц машинописного текста.

Актуальность исследования. Актуальность исследования определяется, прежде всего, запросами практики и необходимостью научного решения выявленных проблем. Обычно актуальность исследования позволяет точно и обоснованно сформулировать проблему исследования. В соответствии с формулировкой выявленной проблемы формулируется цель исследования.

Цель исследования – это научное решение сформулированной проблемы. Цель исследования, как правило, лежит за границами исследования. Предпочтительно не ограничивать цель исследования «изучением», «описанием», «выявлением» и т.д., так как не изучение само по себе является целью исследования, но решение с помощью такого изучения вполне определенных практических задач. Цели работы могут быть разнообразными, например:

Разработка рекомендаций для....

Организация профилактических мероприятий для....

Обеспечение эффективности

Разработка психокоррекционных (тренинговых) программ в

Предложенный перечень целей достаточно условен и характеризует общие направления исследований, в конкретном исследовании различные направления могут пересекаться и представлять собой единую, интегрированную цель.

Задачи исследования. Постановка задач исследования – это своего рода обозначение этапов исследования, выбор путей и средств достижения цели в соответствии с выдвинутой гипотезой. Постановка задач основывается на дроблении цели исследования на подцели. Соответственно, в работе может быть поставлено несколько задач.

Обязательным элементом введения является формулировка объекта и предмета исследования в соответствии с методологическими требованиями и принципами. Предмет исследования.

Предметом профессиональной деятельности специалиста являются теоретически определённые феномены жизнедеятельности (психические процессы и состояния, индивидуальные и межличностные особенности, социально-психологические феномены, проявляющиеся в различных областях человеческой деятельности). Предмет исследования – это всегда определенные свойства объекта, их соотношения, зависимость объекта и свойств от каких-либо условий. Предметом исследования могут быть явления в целом, отдельные их стороны, аспекты и отношения между отдельными сторонами и целым.

К предмету исследования в психологии относятся психические процессы, свойства, психологические характеристики человека, психические состояния, поведенческая, когнитивная, эмоциональные сферы, виды деятельности и общения, а также взаимосвязи и взаимовлияния их друг на друга, взаимосвязи с другими уровнями и внутри одного уровня психической организации человека и т.д.

Объект клинической психологии – более широкий круг клинических явлений психологической теории и практике.

Гипотеза исследования. Гипотеза – это утверждение (суждение), соответствие которого действительности необходимо проверить в ходе исследования, с помощью его результатов. Гипотеза может быть подтверждена результатами исследования, а может быть опровергнута, что также является научным результатом. Например, выдвигается гипотеза о том, что некая модификация методики коррекции позволит повысить ее эффективность, однако в ходе проведенного исследования данная гипотеза не получила надежного доказательства. Для того чтобы это было возможно, гипотеза должна быть сформулирована точно и однозначно. Не следует выносить на анализ несколько гипотез, даже логически связанных друг с другом. Множество гипотез, как правило, невозможно ни доказать, ни опровергнуть в ходе планируемого исследования.

Основная часть работы, как правило, состоит из нескольких глав, чаще всего из трех-четырех глав. Каждая глава имеет целевое назначение и в определенной мере является основой последующей. Основной текст обычно включает обзор литературы по выбранной теме, описание организации собственных исследований, описание полученных результатов, заключение, выводы и рекомендации. К основному тексту относится также и список литературы, которая была прочитана и проанализирована в процессе работы.

Первая глава. Первая глава выпускной квалификационной работы представляет собой аналитический обзор по проблеме исследования. Задача такого обзора заключается в необходимости определения проблемной области по теме избранного исследования и обосновании его. Аналитический обзор научной литературы является исследовательским

процессом, поэтому он не может быть ограничен простым цитированием множества авторов, разрабатывающих ту же проблему.

Обзор служит более четкому представлению теоретических достижений в избранной проблемной области, формулированию неразрешенных проблем или выявленных противоречий и обоснованию собственных задач и методов исследования. План аналитического обзора научной литературы должен соответствовать цели исследования и является одной из его задач. В научной литературе не принято местоимение «я» со всеми его производными.

Ссылки на научные публикации следует оформлять в соответствии с требованиями ГОСТ, где предусмотрены варианты представления источников: нумерация, алфавитный список.

Аналитический обзор заканчивается уточнением задач исследования, более четкой формулировкой гипотезы исследования. Первоначальная гипотеза может измениться на основании данных, почерпнутых из литературных источников. Кроме того, аналитический обзор может заканчиваться обоснованием собственного подхода к изучению выбранной проблемы.

Вторая глава. Вторая глава посвящается изложению организации собственных исследований. Более подробно, чем во введении, описываются предмет и объект исследования. Описывается процедура исследования и условия, в которых проводились наблюдения или эксперимент. Указывается, какой характер носило исследование, индивидуальный или групповой.

Во второй главе дается краткая характеристика методов исследования. Клинический психолог использует в своей работе большой спектр методов научного исследования: клинико-психологический (наблюдение, анамнестический метод, интервью, изучение продуктов деятельности), экспериментально-психологический (нестандартизированные и стандартизированные методы), психофизиологический, метод включенного наблюдения: «внешнего» (объективного) и «внутреннего» (самонаблюдения) и ряд других.

Выбор программы психологического исследования зависит от конкретных задач, клинических и социально-демографических характеристик обследуемых и др.

Навыки научного исследования при проведении патопсихологического, нейропсихологического исследования, исследования в области психосоматики и психологической экспертизы, психологического консультирования, психотерапии и других направлений работы клинического психолога должны формироваться постепенно и проходить несколько этапов: от навыка поиска информации по интересующему вопросу до описания результатов экспериментально-психологической и психотерапевтической работы. Умение письменно излагать результаты психодиагностических исследований, анализировать протоколы сеансов психотерапии, писать научные статьи, рефераты, диссертации отражают профессионализм клинического психолога.

Во второй главе обосновывается выбор используемых методик. Указывается их назначение. При характеристике методик обязательно указываются авторы, а также, если методика зарубежная, приводятся сведения о ее апробации и адаптации на отечественной популяции (указываются учреждение и авторов). При перечислениях (включая методики, ключевые характеристики, выводы) и любом изложении по пунктам предпочтительно ставить номера. Это придает работе четкость и структурированность.

Вторая глава содержит указания на использованные методы статистической обработки эмпирического материала. Необходимо уделить внимание обоснованию выбора

статистических процедур. Назначение использования статистических исследований – это подтверждение или опровержение выдвигаемых в ходе исследования гипотез. Вне этой задачи самостоятельного интереса статистические методы не представляют. Выбор же методик статистического анализа определяется прежде всего теорией статистического оценивания.

Типичным заблуждением при выполнении клинико-психологических исследований является представление о том, что достоверность и надежность выводов по результатам статистического анализа обеспечивается лишь объемом выборки. В действительности аппарат математической статистики достаточно глубоко разработан и содержит в себе процедуры анализа малых выборок, различные способы оценивания связей признаков, их группирования и систематизации. Поэтому выбор моделей статистического анализа эмпирических данных следует тщательно обосновать, дабы выводы, а они, как правило, иллюстрируются статистическими данными, имели понятное происхождение. Данные статистической обработки должны быть оформлены или в виде таблицы, а лучше в виде графиков или диаграмм, так или иначе оформление этого материала должно соответствовать принятым требованиям.

Третья глава. В третьей главе излагаются результаты собственных исследований. Глава может иметь несколько подразделов. Каждому подразделу присваивается свой рубрикационный номер и дается собственное название. Логика описания результатов должна соответствовать логике постановки задач исследования и должна подводить к достижению поставленной цели. Подразделы могут заканчиваться выводами. Это позволяет освободить основные от выводов второстепенных, которые тем не менее важны для понимания сущности изучаемого явления. Промежуточные выводы подготавливают автора к написанию заключения о работе и формулировке основных выводов по всему проведенному исследованию.

Выводы должны строго соответствовать задачам и гипотезе, каждая задача должна так или иначе найти отражение в выводах. Выводы должны быть содержательными и убедительными, могут включать цифры, должны быть пронумерованы. Выводы – это краткая презентация результатов выполненного исследования.

Заключение. В заключении следует кратко изложить замысел, обоснование направления, ход проведенного исследования и полученные результаты. Заключение пишется в свободном стиле и может содержать перспективы дальнейшей работы в том виде, какими их представляет автор. Однако оно должно быть непосредственно связано с темой исследования. В заключении дается оценка содержания работы с точки зрения соответствия целям исследования и подтверждения гипотезы. Заключение включает перечень результатов исследования, которые не сопровождаются математическими частностями. Дается их содержательный смысл. Отмечается, были ли результаты известны ранее, кем получены, соответствуют ли известным ранее, противоречат или дополняют их. Как и всякое заключение, эта часть работы носит форму систематизации, изложенной в основной части научной информации. Здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Именно оно выносится на обсуждение и оценку научной общественности в процессе публичной защиты работы.

Это выводное знание не должно подменяться механическим суммированием выводов в конце глав, представляющих краткое резюме, а должно содержать то новое, существенное, что составляет итоговые результаты исследования, которые часто

оформляются в виде некоторого количества пронумерованных абзацев. Их последовательность определяется логикой построения исследования.

Заключительная часть предполагает также наличие обобщенной итоговой оценки проделанной работы. При этом важно указать, в чем состоит ее главный смысл, какие важные побочные результаты получены, какие новые научные задачи встают в связи с проведением исследования.

Заключение может включать в себя и практические предложения, что повышает ценность теоретического материала. Но такие предложения должны обязательно исходить из круга работ, проведенных лично автором работы и внедренных на клинической базе.

Таким образом, подводя итог всему вышесказанному, можно утверждать, что заключительная часть работы представляет собой не простой перечень полученных результатов проведенного исследования, а их итоговый синтез, т.е. формулирование того нового, что внесено ее автором в изучение и решение проблемы. Заключение предполагает осмысление материала на более высоком уровне обобщения, с точки зрения проблемы, поставленной в исследовании. Подобное осмысление приводит к основным выводам. Кроме того, в заключении намечаются возможные перспективы исследования.

Рекомендации. Рекомендации предполагают конкретные указания на способы использования полученных результатов. Рекомендации имеют конкретного адресата. Например, они могут быть даны школьному психологу, врачам, родителям, приемно-отборочной комиссии и т.д.

Список использованной литературы. После заключения, выводов и рекомендаций приводится список использованной литературы. Каждый включенный в такой список литературный источник должен иметь отражение в тексте выпускной квалификационной работы.

Приложение. Выпускная квалификационная работа может иметь и приложение. Вспомогательные и дополнительные материалы, которые перегружают текст основной части работы, помещают в приложениях. Приложение включает вспомогательный материал, таблицы вспомогательных цифровых данных, протоколы опытов, описание аппаратуры и приборов, иллюстрации вспомогательного типа. Приложения располагаются в порядке появления ссылок на них в тексте основных разделов. Если приложений больше 10, то их рекомендуется объединять по темам и по видам. Например, таблицы, графики, расчетный материал и т.д.

Наиболее характерной особенностью языка письменной научной речи является формально-логический способ изложения материала. Это находит свое выражение во всей системе речевых средств. Научное изложение состоит главным образом из рассуждений, целью которых является доказательство положений, выявленных в результате исследования эмпирических фактов.

Требования к оформлению выпускной квалификационной работы

Выпускная квалификационная работа пишется на белой бумаге стандартного формата А4 размером 297х210 мм. Каждая страница текста, включая иллюстрации и приложения, нумеруется, кроме титульного листа и задания на выпускную квалификационную работу, по порядку без пропусков и повторений. Номера страниц проставляются, начиная с оглавления (третья страница). Все листы работы должны быть скреплены или сброшюрованы в жестком переплете.

Титульный лист оформляется на стандартном бланке и содержит название темы, фамилию, имя и отчество, группу и факультет студента; фамилию, имя и отчество, звание

(должность) руководителя выпускной квалификационной работы. Текст титульного листа заполняется стандартным шрифтом. Титульный лист работы подписывается научным руководителем и заведующим кафедрой.

Задание на выпускную квалификационную работу заполняется на стандартном бланке. В нем указывается содержание работы по главам, их объем и сроки выполнения. Объемы глав указываются в процентах. Здесь же приводится перечень основных расчетов, таблиц, графиков, необходимых для выполнения выпускной квалификационной работы. Задание подписывает научный руководитель работы, заведующий кафедрой и студент.

Все заголовки и подзаголовки в тексте работы следует выделять шрифтом, отличным от шрифта основного текста. Рубрикация работы рекомендуется двухступенчатая, деление производится на главы и параграфы.

Первый лист введения, начало каждой главы пишутся на отдельной странице. Наименование глав и параграфов должно быть по возможности коротким. Переносы слов в заголовках не допускаются. Если заголовок состоит из двух предложений, их разделяют точкой. Текст работы необходимо разбивать на абзацы, начала которых пишутся с красной строки. Абзацами выделяются примерно равные по объему, тесно связанные между собой объединенные по смыслу части текста. Они могут включать несколько предложений. В каждом абзаце должны содержаться положения, объединенные общей мыслью.

Сокращение слов в тексте не допускается, за исключением общепринятых (РФ, ЭВМ и др.).

Все *графики, схемы и таблицы* должны быть органически связаны с текстом. Графики и схемы не должны иметь лишних изображений, которые не поясняются в тексте.

Дословное приведение выдержки из какого-либо произведения для подкрепления мысли авторитетным высказыванием – цитата – выделяется кавычками и снабжается ссылкой на источник. При цитировании допустимо приводить современную орфографию и пунктуацию, опускать слова, обозначая пропуск многоточием, если мысль автора не искажается. Сноска на источник оформляется так: [23, с. 15]. Недословное приведение выдержки из какого-либо произведения – ссылка – не выделяется кавычками, но обязательно отмечается в конце фразы [32, с. 5].

Напечатанная работа тщательно проверяется, все цитаты и цифровой материал сверяются. Автор несет полную ответственность за все опечатки как в собственном тексте, так и в цитатах, и в научном аппарате.

9.3. Порядок защиты выпускной квалификационной работы

Защите выпускной работы предшествует процедура предварительной защиты. День и время предварительной защиты выпускных квалификационных работ определяется выпускающей кафедрой. Перед предварительной защитой студенту необходимо иметь готовую работу. Предварительная защита проводится в комиссии, состоящей из двух-трех преподавателей кафедры (научных руководителей).

В процессе предварительной защиты студент кратко излагает суть работы и отвечает на вопросы членов комиссии. После ознакомления с работой и получения ответов студента, комиссия принимает решение о возможности ее защиты.

Выпускная квалификационная работа, с отметкой о допуске к защите, рецензия и отзыв научного руководителя представляются секретарю ГЭК за 10 дней до защиты для

предварительного ознакомления председателем и членами государственной аттестационной комиссии.

Рецензия и отзыв научного руководителя представляются секретарю ГЭК за 3 дня до защиты.

По желанию выпускника дополнительно в ГЭК представляются:

- печатные статьи и тезисы докладов по теме выпускной работы;
- документы, указывающие на практическую значимость работы (акты, свидетельства, дипломы конкурсов, олимпиад, материалы об участии в научных конференциях);

- письменные отзывы (рецензии) сторонних организаций и специалистов о качестве и значимости выполненной работы;

- письменный отзыв научного руководителя;

- дополнительный иллюстрированный материал.

Защита выпускных квалификационных работ проводится на открытых заседаниях ГЭК с участием не менее 2/3 членов от полного списочного состава комиссии, утвержденного приказом ректора БГМУ.

Секретарь ГАК представляет выпускника, его выпускную квалификационную работу (наличие, тема), отмечая допуск работы «к защите» соответствующей кафедрой, наличие подписанных и заверенных отзывов руководителя и рецензента. Далее слово представляется выпускнику.

Для сообщения по теме выпускной квалификационной работы выпускнику представляется 10 минут, определенных регламентом работы ГЭК. В ходе выступления излагаются цель и задачи работы, используемые методики, полученные результаты, выводы.

Для иллюстрации доклада используются плакаты, содержащие таблицы, рисунки, необходимый текстовый материал, мультимедийная презентация.

В процессе защиты выпускник должен продемонстрировать:

- способность к самостоятельному творческому мышлению;

- владение методами и методиками выполненных исследований;

- способность к научному анализу полученных результатов, защищаемых положений и выводов;

- умение оценить возможности использования полученных результатов в научной и практической деятельности.

После доклада выпускнику могут быть заданы вопросы всеми присутствующими на заседании. Публичное обсуждение работы включает в себя выступление членов ГЭК и присутствующих. После выступления студента с заключительным словом защита заканчивается.

Руководитель и рецензент выступают с отзывами, в которых оценивается выпускная работа и уровень соответствия подготовленности выпускника требованиям ГОС, проверяемым при защите выпускной работы. Затем выпускнику предоставляется заключительное слово – возможность ответить на высказанные ими замечания или вопросы.

Оценка выпускной работы обсуждается и выставляется на закрытом заседании ГЭК, которое проводится в тот же день, что и защита.

Процедура обсуждения. Каждым членом ГАК выставляется оценка по 5-бальной шкале с учетом следующих позиций:

- качество содержания выпускной квалификационной работы (max - 5 баллов);
- научная и практическая значимость результатов работы (max - 5 баллов);
- уровень соответствия профессиональной подготовленности выпускника требованиям ГОС, выявленный в процессе защиты (max - 5 баллов);
- использование современных методов экспериментальных и теоретических исследований, информационных технологий (max - 5 баллов).

ГЭК дает заключение о возможности практического использования работы, рекомендации к опубликованию, внедрению в практику деятельности в медицинской психологии.

Оценки членов ГЭК вносятся секретарем в «Протокол защиты выпускных квалификационных работ».

Оценка за выпускную квалификационную работу объявляется после окончания заседаний ГЭК в день защиты.

Выпускные квалификационные работы выпускников хранятся на выпускающей кафедре не менее трех лет.

10. Особенности проведения государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья

Государственная итоговая аттестация лиц с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизиологического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

11. Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 21.11.2011 года №23-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
4. Приказ Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».
5. Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 26 мая 2020 г. N 683 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология" (с изменениями и дополнениями). Редакция с изменениями N 1456 от 26.11.2020.
6. Устав Университета, утвержденный приказом Минздрава России нормативными правовыми актами и иными локальными актами Университета, регулирующими сферу образования в Российской Федерации.
7. Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 N 1061 (ред. от 13.10.2014) «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего

образования».8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.06.2015г. № 636 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры».