

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ (НИ ТГУ)

Факультет психологии

УТВЕРЖДЕНО:
Декан Факультета
психологии
В.В. Мацуя

Рабочая программа дисциплины

Психологическая реабилитология: теория и практика

по специальности

37.05.01. Клиническая психология

Специализация:
«Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях»

Форма обучения
Очная

Квалификация
Клинический психолог

Год приема
2025

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель ОП
Т.Е. Левицкая

Председатель УМК
М.А. Подойницина

Томск – 2025

1. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

- 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-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.

Результатами освоения дисциплины являются следующие индикаторы достижения компетенций:

ИОПК-3.3. – Владеет навыками организации и проведения психологической диагностики и (или) психологической экспертизы для решения научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины;

ИОПК-5.1. – Владеет теоретико-методологическими основами разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологического вмешательства и психологической помощи консультационного, развивающего, коррекционного, психотерапевтического, профилактического или реабилитационного характера;

ИОПК-5.2. - Применяет теоретические знания при разработке конкретных программ психологического вмешательства и психологической помощи (консультация, развитие, коррекция, неврачебная психотерапия, профилактика, реабилитация) в отношении отдельных лиц и групп населения и (или) организаций, в том числе лиц с ОВЗ.

2. Задачи освоения дисциплины

–уметь организовывать и проводить психологическую диагностику и экспертизу психологического состояния пациента (клиента) с целью оценки его реабилитационного потенциала (ИОПК -3.3.);

– научиться применять теоретические и практические знания разработки и реализации индивидуальных и групповых программ психологической помощи людям, имеющим ограничения в здоровье (ИОПК – 5.1.; ИОПК – 5.2.)

- научиться применять методы не врачебной психотерапии, коррекции и реабилитации исходя из задач мультидисциплинарной реабилитационной бригады (ИОПК – 5.1)

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины».

Дисциплина, ориентируется на: курсы модулей методологической подготовки по клинической психологии, психотерапии и психологического консультирования; современные концепции обнаружения дефицитов и выявления ресурсов у пациентов, определение условий и факторов сохранения и укрепления здоровья; психологические закономерности нормального и аномального функционирования человека в контексте динамики реабилитации и основные стратегии психопрофилактики, реабилитации и психотерапии в области психологии здоровья.

4. Семестр(ы) освоения и форма(ы) промежуточной аттестации по дисциплине

Семестр 9, экзамен.

5. Входные требования для освоения дисциплины

Для успешного освоения дисциплины требуются результаты обучения по следующим дисциплинам: «Введение в клиническую психологию», «Отечественные и зарубежные подходы в клинической психологии» (обеспечивает знание методологии и проблем в различных направлениях клинической психологии, знание современные психологические школ), «Психодиагностика» (позволяет хорошо понимать специфику основных этапов и процедуры эмпирического психологического исследования, особенности методов сбора данных (анализ

документов, контент-анализ, методы систематического наблюдения, биографический метод, метод тестов, методы опроса, интервью, фокус-групп, экспериментальные методы), методов математического описания и анализа эмпирических результатов), «Психология здоровья личности и профессионала», «Патопсихология», «Нейропсихология: теория и практика», «Неврология», «Психосоматика» (формирует специфику профессиональной деятельности практического клинического психолога для решения практических задач профессиональной деятельности в области психологической реабилитологии, связанный с обращённостью к личностной рефлексии будущего специалиста, формирующей его индивидуальный ментальный опыт, дает возможность ориентироваться в современной цифровой профессиональной среде, владение методами психологического воздействия, технологиями и методами психологического сопровождения, развития, коррекции, психологической экспертизы).

6. Язык реализации

Русский

7. Объем дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 з.е., 144 часа, из которых:

- лекции: 24 ч.;
- практические занятия: 48 ч.

Объем самостоятельной работы студента определен учебным планом.

8. Содержание дисциплины, структурированное по темам

Тема 1. Нормативные правовые основания реабилитационного процесса

Нормативно-правовая база социально-психологической реабилитации: термины и определения, основные направления реабилитации, услуги социально-психологической реабилитации. Современные подходы к реабилитации. Основные этапы реабилитационного процесса. Базовые принципы реабилитации. МКФ (International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)) как основа комплексной реабилитации.

Тема 2. Структура реабилитации: психологические и социальные факторы.

Соотношение биологических и психосоциальных воздействий на разных этапах реабилитации. Биopsихосоциальная модель функционирования человека, как основания клинико-психологических аспектов комплексной реабилитации. Субъективные и объективные критерии эффективности реабилитации. Субъективное благополучие, качество жизни и методы их оценки в практике социально-психологической реабилитации. Ресурсы и «мишени» психологического вмешательства: основные модели.

Тема 3. Внутренняя картина болезни (ВКБ) и внутренняя картина здоровья (ВКЗ) в структуре реабилитационного потенциала.

Внутренняя картина болезни и внутренняя картина здоровья: структура и функции. Подходы и методы работы с уровнями ВКБ и ВКЗ в реабилитационном процессе. Психологический реабилитационный потенциал. Особенности мотивации на различных этапах реабилитации. Формирование внутренней мотивации на улучшение состояния средствами социально-психологической реабилитации.

Тема 4. Социально-психологическая реабилитация при соматических заболеваниях.

Факторы предрасположения к заболеванию, триггеры, факторы хронификации заболевания. Роль комплайенса в реабилитационном процессе. Теории изменения поведения, связанного со здоровьем. Психологические техники работы с депрессивными переживаниями и тревогой в соматической клинике.

Тема 5. Социально-психологическая реабилитация в психиатрической клинике.

Цели и задачи реабилитации в психиатрической клинике. Функциональный диагноз при реабилитации психически больных. Методы восстановления утраченных навыков и социализации. Восстановление психических функций: патопсихологическая коррекция. Семейный диагноз и семейная психотерапия.

Тема 6. Особенности социально-психологической реабилитации в различных условиях (в зависимости от диагноза и тяжести состояния, при боли, в разных возрастных группах).

Психология боли. Поведение боли и методы его преодоления. Особенности социально-психологической реабилитации в различных возрастных группах (дети, пожилые люди). Госпитализм. Особенности работы с терминальными больными.

9. Текущий контроль по дисциплине

Текущий контроль по дисциплине проводится путем контроля посещаемости, проведения контрольных работ, подготовленных эссе, тестов по лекционному материалу, деловых игр по темам, дискуссий, выполнения домашних заданий и фиксируется в форме контрольной точки не менее одного раза в семестр.

10. Порядок проведения и критерии оценивания промежуточной аттестации

Экзамен в девятом семестре проводится в виде накопленных в течение семестра баллов: тестов, кейсов, заданий и результатов активности в процессе аудиторных и самостоятельных занятий.

№	Этапы формирования компетенций (разделы дисциплины/модуля/ практики)	Вид оценочного средства (тесты, задания, кейсы, вопросы и др.)	Компетенции
1	Нормативные правовые основания реабилитационного процесса.	Баллы (max 10) за эссе для подготовки к дискуссии «Смена парадигм в области медико-психологической реабилитации и оказания помощи психическим больным и людям с ограничениями»; Баллы (max 10) за выполненные самостоятельно работы и их презентацию на занятии: «Проблемы использования МКФ (Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья) в медико-психологической работе с людьми с интеллектуальными и физическими нарушениями, психическими заболеваниями» «МКФ в практике медико-психологической реабилитации»	ИОПК-5.2.
2	Структура реабилитации: психологические и социальные факторы	Представление содержания на практических занятий, в том числе групповые виды заданий (Госпрограмма «Доступная среда», «Закон Томской области от 8.10.2014 года №127-ОЗ Об организации социального обслуживания граждан», «Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов» Федеральный закон № 442-ФЗ от 28 декабря 2013 г. «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» «Конвенция ООН о правах инвалидов 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13.12. 2006 года»; «Федеральный закон о ратификации Конвенции о правах инвалидов (№49-ФЗ), подписанный в Российской Федерации 3.05. 2012 года» – max балл – 100; Подготовка к общегрупповой дискуссии: «Актуальные вопросы внедрения МКФ в практику» – зачет (5 баллов)	ИОПК-5.1. ИОПК-5.2.
3	Внутренняя картина болезни (ВКБ) и внутренняя картина здоровья (ВКЗ) в структуре реабилитационного потенциала	Подготовка и презентация задания «Медико-психологическая модель оценки здоровья пациентов» – max балл – 10; Выполнение и представление проекта инициативной группой «Анализ современного состояния исследований в области реабилитологии» – max балл – 10; Выполнение кейсов «Здоровье как системное понятие в соответствии с принципом иерархичности» – max балл – 10; Изучение публикаций по теме «Концепции практики мониторинга, учитывающей комплекс данных различных плоскостей – биологической, психологической, социальной» – max балл – 10; Подготовка реферата по теме, представленного в описании типовых заданий – max балл – 10	ИОПК-3.3. ИОПК-5.2.

4	Социально-психологическая реабилитация при соматических заболеваниях	Баллы за групповое задание «Разбор кейсов разработки конструкта внутренней картины болезни (ВКБ) при невротических расстройствах (НР) как основного личностного фактора, определяющего использование средовых ресурсов и приверженность лечению в стрессовых условиях соматического заболевания»; – макс балл – 10 Свободное обсуждение: «Определение мишеней психологической реабилитации (тип отношения к болезни, проявления депрессии и тревоги, качество жизни, жизнестойкость) на разных этапах восстановительного лечения соматического заболевания» – зачет Участие в развернутой дискуссии «Современные принципы реабилитации и социальной интеграции людей с соматическими заболеваниями» – макс балл – 10 Подготовка реферата по теме, представленного в описании типовых заданий – макс балл – 10	ИОПК-3.3. ИОПК-5.2.
5	Социально-психологическая реабилитация в психиатрической клинике	Баллы за групповое задание «Разбор кейсов диагностического инструментария изучение лиц с психическими заболеваниями»; – макс балл – 10 Свободное обсуждение: «Характеристики личности и особенности эмоциональной сферы пациентов с психическими заболеваниями» – зачет (5 баллов) Участие в развернутой дискуссии «Методики психологической реабилитации пациентов с психическими заболеваниями на разных этапах реабилитации с оценкой качества жизни» – макс балл – 10 Подготовка реферата по теме, представленного в описании типовых заданий – макс балл – 10	ИОПК-3.3. ИОПК-5.2.
6	Особенности социально-психологической реабилитации в различных условиях (в зависимости от диагноза и тяжести состояния, при боли, в разных возрастных группах)	Анализ публикаций (статьи, материалы конференций) по теме «Психологическая реабилитология» – макс балл – 10 Подготовка и презентация задания «Процесс и система оценок потенциальных способностей человека к бытовой, общественной и профессиональной деятельности в условиях стесненной свободы и определения необходимых условий для их реализации» – макс балл – 10; Баллы (макс 10) за эссе для подготовки к дискуссии «Реабилитация и медико-социальная экспертиза – – составные части единого экспертно-реабилитационного процесса?»; Выполнение и представление проектов инициативных групп: «Социально-культурная технология по медико-психологическому сопровождению социальной реабилитации инвалидов на основе методов арт-терапии»; «оценка качества жизни ребенка как критерия эффективности реабилитации»; «Групповая медико-психологическая: различные подходы, современные тенденции» – макс балл – 10 Презентация сообщений: «психологические факторы, участвующих в формировании пищевой зависимости и формы реабилитации»; «Реабилитационные программы для реабилитации сотрудников МЧС»; «Особенности ценностно-смысловой сферы личности больных полинаркоманией и разработка программ их медико-психологической реабилитации» «Особенности трансформации ценностно-смысловой сферы азартных игроков в условиях прохождения программы реабилитации» «Психодиагностика и разработка комплексной программы психологической реабилитации для лиц, участвующих в боевых действиях в зоне военных конфликтов»; «Психологические методы в постинсультной реабилитации пациентов»; «Обоснование выбора модели психологического вмешательства (выявление ресурсов и «мишеней» для реабилитации)» – макс балл – 100	ИОПК-3.3. ИОПК-5.2.
7	Промежуточная аттестация (экзамен)	Сумма баллов выполненных заданий	

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки образовательных результатов обучения

Типовые задания для проведения текущего контроля успеваемости по дисциплине

Рубежный контроль (экспресс-тест):

Вопрос 1. Функционирование является:

- А) общим термином для констатации положительного или нейтрального аспектов функций организма, активности и участия;
- Б) термином ограничения жизнедеятельности, относящийся ко всем нарушениям, ограничениям активности и ограничениям возможности участия;
- В) термином нарушения структур и функций организма, которые обычно являются составляющими "процесса болезни"

Вопрос 2. Новизна МКФ состоит:

- А) в уходе от классификации "последствий болезни" к классификации "составляющих здоровья"
- Б) в занятии нейтральной позиции по отношению к этиологии, что позволяет делать выводы о причинно-следственных связях, используя приемлемые научные методы
- В) в учете перечня факторов внешней среды, описывающих обстановку, в которой живет индивид.

Вопрос 3. Специфические цели МКФ:

- А) обеспечение научной основы для понимания и изучения показателей здоровья;
- Б) формирование общего языка для описания показателей здоровья с целью улучшения взаимопонимания между различными пользователями;
- В) представление сравнимой информацию в сферах здравоохранения разных странах;
- Г) обеспечение систематизированной схемы кодирования для информационных систем здоровья.

Вопрос 4. Информация в МКФ систематизирована:

- А) Составляющими функционирования и ограничений жизнедеятельности, а также контекстовых факторов
- Б) Составляющими функций систем организма, а также аспектов индивидуальной и социальной позиций
- В) Составляющими больших социальных и культурных вариаций

Вопрос 5. В контексте здоровья ограничение активности рассматривается как:

- А) Как нарушение физиологических функций систем организма
- Б) Как нарушение анатомических частей организма
- В) Как трудности в осуществлении активности, которые может испытывать индивид.

Вопрос 6. Потенциальная способность (капаситет) устанавливает:

- а) способность индивида выполнять, или справляться с какой-либо задачей или действием
- б) реализацию индивида в условиях реально окружающей его среды
- в) степень выраженности нарушений функционирования организма

Вопрос 7. Личностные факторы – это:

- А) индивидуальные характеристики, с которыми живет и существует индивид, не являющихся частью изменения здоровья или показателей здоровья
- Б) индивидуальные характеристики, которые изменяются в ходе нарушения функционирования организма
- В) индивидуальные характеристики, блокирующие процессы нарушения функционирования организма

Вопрос 8. МКФ к глобальным умственным функциям относит:

- А) Функции сознания
- Б) Функции ориентированности
- В) Побудительные функции
- Г) Психомоторные функции

Вопрос 9. Познавательные функции высокого уровня это:

- А) Специфические умственные функции, зависящие в основном от лобных долей мозга, включая сложное целенаправленное поведение
- Б) Специфические умственные функции, связанные с мыслительным процессом
- В) Специфические умственные функции распознавания и интерпретации сенсорных стимулов
- Г) Специфические умственные функции, относящиеся к чувственным и аффективным компонентам мыслительных процессов

Вопрос 10. С позиции МКФ, факторы окружающей среды создают физическую и социальную обстановку, среду отношений и установок, где люди живут и проводят свое время. Что из нижеперечисленного относится к факторам окружающей среды?

- А) Любые естественные или искусственно созданные человеком продукты или вещества, которые собраны, обработаны или произведены для потребления людьми
- Б) Оборудование, изделия и технологии, используемые людьми повседневно
- В) Оборудование, изделия и технологии, используемые людьми в их деятельности для обмена и получения информации
- Г) Продукция или объекты экономических взаимоотношений.

Задания:

– Подготовка эссе и участие в дискуссиях: «Смена парадигм в области медико-психологической реабилитации и оказания помощи психическим больным и людям с ограничениями»; «Актуальные вопросы внедрения МКФ в практику»; «Современные принципы реабилитации и социальной интеграции людей с somатическими заболеваниями»; «Методики психологической реабилитации пациентов с психическими заболеваниями на разных этапах реабилитации с оценкой качества жизни»; «Реабилитация и медико-социальная экспертиза – составные части единого экспертно-реабилитационного процесса?»

– Подготовка и презентация самостоятельных работ изучения современных проблем психологической реабилитологии, и их презентация на занятиях: «Проблемы использования МКФ (Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья) в медико-психологической работе с людьми с интеллектуальными и физическими нарушениями, психическими заболеваниями»; «МКФ в практике медико-психологической реабилитации»; «Медико-психологическая модель оценки здоровья пациентов»; «Процесс и система оценок потенциальных способностей человека к бытовой, общественной и профессиональной деятельности в условиях стесненной свободы и определения необходимых условий для их реализации». В рамках СРС выполняется аналитический обзор по теме и представляется результат на практическом занятии, проходящем в форме проблемного семинара. Участие в проблемном семинаре опирается на личностный подход, а итогом являются развитие профессионального самоопределения, выработка нового стиля осуществления деятельности, развитие опережающего мышления, наиболее отвечающего профессиональным задачам труда современного клинического психолога.

Первый этап – осознание проблемы. В результате этой деятельности формулируется вопрос, который фиксирует соотношение сообщаемой информации с известными ранее положениями. Вопрос как бы вскрывает, обнаруживает главное, и тем самым намечает последовательность актов решения, определяет направление, по которому следует искать ответ. Постановкой вопроса завершается первый этап.

Второй этап – основные представления о развитии профессионального опыта, его особенностях. Этот этап определяет способы осмыслиения, переработка информации в целях применения ее для практического решения, оценка ситуации и своих возможностей.

Третий этап – свободное обсуждение.

– Подготовка и представление содержания на практических занятиях групповых видов заданий: Госпрограмма «Доступная среда», «Закон Томской области от 8.10.2014 года №127-ОЗ Об организации социального обслуживания граждан», «Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов»; Федеральный закон № 442-ФЗ от 28 декабря 2013 г. «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; «Конвенция ООН о правах инвалидов 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13.12. 2006 года»; «Федеральный закон о ратификации Конвенции о правах инвалидов (№49-ФЗ), подписанный в Российской Федерации 3.05. 2012 года»; «Обоснование выбора модели психологического вмешательства (выявление ресурсов и «мишеней» для реабилитации)»

Перечень ситуаций для выполнения задания групповой презентации «Обоснование выбора модели психологического вмешательства (выявление ресурсов и «мишеней» для реабилитации)»:

1. Пациент А. (мужчина, 64 года, пенсионер, основной диагноз – ИБС (ишемическая болезнь сердца)) поступил на комплексную реабилитацию после кардиохирургического вмешательства (аортокоронарное шунтирование) в реабилитационный центр.

2. Пациент Б. (мужчина, 56 лет, водитель, основной диагноз – ОНМК (острое нарушение мозгового кровообращения)) поступил на комплексную реабилитацию после ОНМК в раннем восстановительном периоде в реабилитационный центр..

3. Пациентка В. (женщина, 22 года, студентка, основной диагноз – ОНМК) поступила на комплексную реабилитацию после ОНМК в позднем восстановительном периоде в реабилитационный центр.

4. Пациентка Г. (девочка, 12 лет, школьница, основной диагноз – ожирение 2 степени) поступила на комплексную реабилитацию в реабилитационный центр.

5. Пациентка Д. (женщина, 45 лет, бухгалтер, основной диагноз – шейный остеохондроз, головные боли напряжения) поступила на комплексную реабилитацию в реабилитационный центр..

6. Пациент Е. (мальчик, 9 лет, школьник, основной диагноз – ДЦП) поступил на комплексную реабилитацию в стационар в связи с острыми болями в позвоночнике.

7. Пациентка Ж. (девочка, 13 лет, школьница, основной диагноз – ахондроплазия) поступила на комплексную реабилитацию в стационар в связи с острыми болями в позвоночнике.

8. Пациентка З. (женщина, 50 лет, не работает, основной диагноз – болезнь Паркинсона 1 степени) поступила на комплексную реабилитацию в стационар.

Пациент И. (мужчина, 50 лет, основной диагноз – параноидная шизофрения, течение прогредиентное, имеющее приступообразный характер, стаж заболевания – 10 лет, имеет 2 группы инвалидности) проходит комплексную реабилитацию в психиатрическом стационаре.

Критерии оценки анализа индивидуальных случаев (описание случаев и процесса реабилитации взяты из литературы, рекомендованной в данном курсе):

8-10 баллов – выставляется студенту, если регулярно участвует в обсуждении случаев, дает аргументированные и содержательные ответы, использует научную терминологию

6-7 баллов выставляется студенту, если он часто участвует в обсуждении случаев, в целом дает аргументированные и содержательные ответы, использует научную терминологию

3-5 баллов - выставляется студенту, если он редко участвует в обсуждении случаев, дает не достаточно аргументированные и содержательные ответы, мало использует научную терминологию

Менее 3 баллов выставляется студенту, если он мало участвует в обсуждении случаев, ответы поверхностны и не точны, научная терминология не используется.

Критерии оценки групповой презентации:

8-10 баллов – выставляется студенту, если содержание презентации и доклад презентатора от группы полностью раскрывает обоснование выбора модели психологического вмешательства для реабилитации; четко организована работа группы по ответам на вопросы от других групп и аргументирована оценка их докладов и презентаций

6-7 баллов выставляется студенту, если содержание презентации и доклад презентатора от группы в целом раскрывает обоснование выбора модели психологического вмешательства для реабилитации; достаточно хорошо организована работа группы по ответам на вопросы от других групп и аргументирована оценка их докладов и презентаций

3-5 баллов - выставляется студенту, если содержание презентации и доклад презентатора от группы не в полном объеме раскрывает обоснование выбора модели психологического вмешательства для реабилитации; ответы на вопросы от других групп не точны и поверхностны; оценка и аргументация презентаций и докладов от других групп не достаточно аргументирована
менее 3 баллов выставляется студенту, если содержание презентации и доклад презентатора от группы мало раскрывает обоснование выбора модели психологического вмешательства для реабилитации; ответы на вопросы от других групп не точны и поверхностны.

– Подготовка (в группах) и разбор кейсов на практических занятиях: разработки конструкта внутренней картины болезни (ВКБ) при невротических расстройствах (НР) как основного личностного фактора, определяющего использование средовых ресурсов и приверженность лечению в стрессовых условиях соматического заболевания; диагностического инструментария изучение лиц с психическими заболеваниями; «Здоровье как системное понятие в соответствии с принципом иерархичности».

После обсуждения кейсов необходимо развернуть дискуссию на платформе электронного университета, используя правила:

- Подготовка сообщения по обсужденному кейсу (250 - 300 знаков).

- После выполнения этой части задания, каждый студент выбирает 2-е работы для дискуссии.
- В дискуссии – выражение своего мнения по отношению к тексту (согласие, несогласие, сомнение и т.д.), ответы на возражения автора текста. – Выполнение и представление проектов инициативных групп: «Анализ современного состояния исследований в области реабилитологии»; «Социально-культурная технология по медико-психологической сопровождению реабилитации инвалидов на основе методов арт-терапии»; «Оценка качества жизни ребенка как критерия эффективности реабилитации»; «Групповая медико-психологическая реабилитация: различные подходы, современные тенденции».

Цели исследования:

во–первых, определение междисциплинарной методологической позиции с учетом современных тенденций медико-психологического научного знания, объективирующего биологические (медицинские), психологические и социокультурные основания реабилитологии;

во–вторых, разработка целостной инновационной системы методов диагностики, уникального пакета методик, предназначенного для выявления ресурсов и дефицитов здоровья;

в–третьих, применение новых высокотехнологичных информационных методов и программно-аппаратных комплексов профилактики, реабилитации и компенсации факторов риска с учетом возрастных, психологических, нейрофизиологических особенностей и основных антропологических трендов;

в–четвертых, разработка и обоснование способов оптимизации здоровья пациентов;

Основные требования:

- – актуальность проблемы;
- – ориентированность на широкое использование;
- Анализ публикаций (статьи, материалы конференций) по теме «Психологическая реабилитология» и представление их на платформу LMS; изучение публикаций и их представление на практических занятиях по теме «Концепции практики мониторинга, учитывающей комплекс данных различных плоскостей – биологической, психологической, социальной».

Критерии оценки аналитического обзора:

Требования к написанию аналитического обзора	Баллы			
	0	1	2	
Проанализированы не менее 5 источников литературы (оформленные в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5–2008)	Не выполнено	Выполнено частично	Полностью выполнено	
Грамотность, связность и логичность изложения материала	Несвязность представленного материала	Присутствуют отдельные логические и грамматические ошибки при общем связном и логичном изложении	Логичность, связность, грамотность материала	
Оценка использованной литературы критериям научности, актуальности (источники не старше 2010 года), соответствия темы	Список литературы не соответствует критериям научности, актуальности, соответствия темы	Список литературы частично соответствует критериям научности, актуальности, соответствия темы (выполнен 1-2 критерия)	Список литературы полностью соответствует критериям научности, актуальности, соответствия темы	
Критическая оценка анализируемых публикаций	Отсутствует	Представлена недостаточно	Представлена достаточно	
Соответствие формальным требованиям (оформление (титульный лист, постановка проблемы, обзор	Полностью не соответствует	Частично соответствует	Полностью соответствует	

анализ литературы, заключение, список литературы); объем не менее 3 страниц; шрифт 14, интервал одинарный)				
Итог (сумма баллов)				

– Подготовка к свободным обсуждением по темам: «Определение мишеней психологической реабилитации (тип отношения к болезни, проявления депрессии и тревоги, качество жизни, жизнестойкость) на разных этапах восстановительного лечения соматического заболевания»; «Характеристики личности и особенности эмоциональной сферы пациентов с психическими заболеваниями»

– Подготовка и презентация сообщений: «Психологические факторы, участвующие в формировании пищевой зависимости и формы реабилитации»; «Реабилитационные программы для реабилитации сотрудников МЧС»; «Особенности ценностно-смысловой сферы личности больных полинаркоманией и разработка программ их медико-психологической реабилитации»; «Особенности трансформации ценностно-смысловой сферы азартных игроков в условиях прохождения программы реабилитации»; «Психодиагностика и разработка комплексной программы психологической реабилитации для лиц, участвующих в боевых действиях в зоне военных конфликтов»; «Психологические методы в постинсультной реабилитации пациентов»

– Подготовка реферативного сообщения. Перечень тем рефератов:

1. Структура и функции внутренней картины болезни при соматических заболеваниях.
2. Значение внутренней картины болезни для формирования программы реабилитации.
3. Основные компоненты внутренней картины здоровья.
4. Особенности внутренней картины здоровья у разных возрастных групп.
5. Внутренняя картина здоровья в социально-психологической реабилитации.
6. Этапы реакции на психотравмирующее переживание.
7. Психотерапевтические подходы и методы работы с уровнями внутренней картины болезни.
8. Техники телесно-ориентированной терапии, релаксация, техники «осмысленной медитации».
9. Техники гештальт-терапии, работа с переживанием, арт-терапия
10. Когнитивный уровень: обучение, когнитивная терапия, техники убеждения.
11. Особенности использования методов психотерапии на разных этапах реакции на заболевание.
12. Мотивационные изменения при хронических заболеваниях.
13. Мотивационный уровень: мотивационное интервью, тренинги оптимизма и жизнестойкости, экзистенциальная терапия.

Требования к реферату:

- Формулирование темы, причем она должна быть не только актуальной по своему значению, но и оригинальной, интересной по содержанию.
- Подбор и изучение основных источников по теме (как правило, при разработке реферата используется не менее 8—10 различных источников).
- Составление библиографии.
- Обработка и систематизация информации.
- Разработка плана реферата.
- Написание реферата.

Примерная структура реферата

- Титульный лист.
- Оглавление (в нем последовательно излагаются названия пунктов реферата, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт).
- Введение (формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи реферата, дается характеристика используемой литературы).
- Основная часть (каждый раздел ее, доказательно раскрывая отдельную проблему или одну из ее сторон, логически является продолжением предыдущего; в основной части могут быть представлены таблицы, графики, схемы).
- Заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме реферата,

предлагаются рекомендации).

- Список литературы.

Оформление реферата

- Объем реферата может колебаться в пределах 5—15 печатных страниц; все приложения к работе не входят в ее объем.

- Реферат должен быть выполнен грамотно, с соблюдением культуры изложения.

- Обязательно должны иметься ссылки на используемую литературу.

- Должна быть соблюдена последовательность написания библиографического аппарата.

Критерии оценки содержания реферата – 5 баллов

- Актуальность темы исследования.

Соответствие содержания теме.

- Глубина проработки материала.

- Правильность и полнота использования источников.

- Соответствие оформления реферата стандартам.

Формальные критерии оценки реферата:

- Оформление – 1 балла

- Введение заключение – 2 балла

- Количество источников - 1 балл (для подготовки работы должно быть использовано не менее трех единиц научного текста (монографии, статьи))

- Объем -1 балла

Общий балл за реферат складывается из формальных и содержательных критериев.

Результаты экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Порядок формирования оценки результатов освоения дисциплины «Психологическая реабилитология» определен использованием балльно-рейтинговой системы. Шкала соответствия оценок (связано с необходимостью оценки на экзамене по пятибалльной системе)

Задание	Пятибальная оценка	Рейтинговая оценка	
Рубежный контроль (экспресс-тест)	Отлично	19–22	
	Хорошо	15–18	
	Удовлетворительно	12–17	
	Неудовлетворительно	17 и менее	
Эссе и участие в дискуссиях	Отлично	8–10	
	Хорошо	6–7	
	Удовлетворительно	3–5	
	Неудовлетворительно	Менее 3	
Самостоятельные работы и их презентации на занятиях	Отлично	8–10	
	Хорошо	6–7	
	Удовлетворительно	3–5	
	Неудовлетворительно	Менее 3	
Исследование «Оценка психологического рынка труда»	Отлично	8–10	
	Хорошо	6–7	
	Удовлетворительно	3–5	
	Неудовлетворительно	Менее 3	
Групповые виды занятий	Отлично	8–10	
	Хорошо	6–7	
	Удовлетворительно	3–5	
	Неудовлетворительно	Менее 3	
Выполнение и представление проектов инициативных групп (творческие задания): «Анализ современного состояния исследований в области реабилитологии»; «Социально-культурная технология по медико-психологической реабилитации инвалидов на	Отлично	8–10	
	Хорошо	6–7	
	Удовлетворительно	3–5	
	Неудовлетворительно	Менее 3	

основе методов арт-терапии»; «Оценка качества жизни ребенка как критерия эффективности реабилитации»; «Групповая медико-психологическая: различные подходы, современные тенденции»			
Выполнение кейсов: «Здоровье как системное понятие в соответствии с принципом иерархичности»; «Разработка конструкта внутренней картины болезни (ВКБ) при невротических расстройствах (НР) как основного личностного фактора, определяющего использование средовых ресурсов и приверженность лечению в стрессовых условиях соматического заболевания»	Отлично Хорошо Удовлетворительно Неудовлетворительно	8–10 6–7 3–5 Менее 3	
Изучение публикаций по темам: «Концепции практики мониторинга, учитывающей комплекс данных различных плоскостей – биологической, психологической, социальной», анализ публикаций (статьи, материалы конференций) по теме «Психологическая реабилитология»	Отлично Хорошо Удовлетворительно Неудовлетворительно	8–10 6–7 3–5 Менее 3	
Развернутая дискуссия и свободное сообщение: «Актуальные вопросы внедрения МКФ в практику»; «Определение мишеней психологической реабилитации (тип отношения к болезни, проявления депрессии и тревоги, качество жизни, жизнестойкость) на разных этапах восстановительного лечения соматического заболевания»	Отлично Хорошо Удовлетворительно Неудовлетворительно	8–10 6–7 3–5 Менее 3	

11. Учебно-методическое обеспечение

а) Электронный учебный курс по дисциплине в электронном университете «Lms» – <https://lms.tsu.ru/course/view.php?id=31856>

б) Оценочные материалы текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине.

Оценочные материалы текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в пп. 9 и 10 настоящей программы.

в) План практических занятий по дисциплине

Содержание практических занятий по дисциплине.

Прикладная часть дисциплины реализуется на практических занятиях, ведущей дидактической целью которых, является формирование профессиональных умений - выполнять определенные действия, отрабатывать навыки и техники, необходимые в последующем в профессиональной деятельности, которые в дальнейшем закрепляются и совершенствуются в процессе выполнения индивидуальных заданий, рефератов, курсовых работ, прохождении производственной практики и подготовки выпускной квалификационной работы. Практические занятия способствуют развитию навыка самостоятельной работы с учебной, методической и научной литературой (в процессе подготовки к занятию), позволяют получить опыт публичных выступлений.

План практического занятия формируется исходя из содержания ключевых вопросов изучаемой темы. В ходе практических занятий работа обучающихся, направляется на развитие их творческой самостоятельности, помогая связывать научно-теоретические положения, изучаемые в дисциплине со сферой реального применения приобретенных компетенций.

В процессе изучения тем, практические занятия могут проводиться в форме активных и интерактивных форм обучения:

- анализ конкретных ситуаций (работа с кейсами) - имеет цель создать у обучающихся представление, о том, как следует определять реабилитационные цели, формировать ближайшие и дальнейшие перспективы реабилитационных мероприятий. Понимать специфику реабилитационной деятельности, научиться пользоваться МКФ.

- «мозговой штурм», групповые дискуссии, «круглый стол» - в сочетании с внеаудиторной работой это способствует формированию и развитию профессиональных навыков обучающихся.

- проектная деятельность – представление научных проектов, помимо демонстрации научно-практических навыков, позволяет студентам освоить умение работать и контактировать в малых группах.

При подготовке к практическим занятиям, обучающимся следует руководствоваться материалами лекций, основной и дополнительной литературой. В ходе изучения дисциплины студент имеет возможность подготовить реферат по выбранной из представленной в настоящей рабочей программе изучаемой теме. При осуществлении данной формы работы обучающийся должен следовать рекомендациям по оформлению рефератов. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники. Обсуждение предполагает постановку вопросов докладчику. По окончании обсуждения преподаватель делает обобщение и подводит итог, оценивая выступление, либо может предложить студентам самостоятельно принять коллегиальное решение по оценке реферата.

Тема 1. Основные этапы реабилитационного процесса.

Проблемы общественного здоровья, концептуализация здоровьесентрических представлений. Совершенствования реабилитации больных с длительной и временной утратой трудоспособности и предупреждения инвалидизации. Анализ лидирующих причин заболеваемости и учет этапов реабилитационного процесса. Эффективность системы реабилитационных и профилактических мероприятий, учитывающих совокупность всех этиологических и патогенетических маркеров, в том числе психологических особенностей (когнитивных, эмоциональных, личностных и поведенческих). Согласованность медицинских и психологических представлений об эффективности реабилитации. Переориентация этапов реабилитации, ориентированных преимущественно на ранние сроки на более поздние.

Тема 2. Субъективные и объективные критерии эффективности реабилитации.

Междисциплинарная методологическая позиция с учетом современных тенденций медико-психологического научного знания, объективирующего биологические (медицинские), психологические и социокультурные основания. Целостная инновационная системы методов диагностики, уникального пакета методик, предназначенного для выявления ресурсов и дефицитов здоровья. Новых высокотехнологичных информационные методы и программно-

аппаратные комплексы профилактики, реабилитации и компенсации факторов риска с учетом возрастных, психологических, нейрофизиологических особенностей и основных антропологических трендов. Обоснование способов оптимизации здоровья пациентов в условиях медико-психологической реабилитации.

Тема 3. Особенности мотивации на различных этапах реабилитации.

Ответственность за выздоровление. Специфика мотивации к выздоровлению на разных этапах реабилитационного процесса. Психологические особенности личности и ее психические процессы, паттерны поведения, взаимодействие со средой и мотивация к выздоровлению.

Тема 4. Психологические техники работы с клиентами с соматическими проблемами.

Алгоритмы диагностики: «как предложить», «в каком режиме и в каком контексте» в связи с особым психологическим и физиологическим статусом пациентов в условиях реабилитации. Карты оценки результативности, предусматривающей: цель, время нахождения пациента в реабилитационной организации, «набор» специалистов, оказывающих реабилитационные услуги, собственно оказываемые услуги, ограничения жизнедеятельности пациента, потребности самого пациента и контекстные факторы (например, сопровождающие), задача конкретному реабилитационному отделению или специалисту, система диагностических показателей, система баллов (оценки реабилитационного процесса), алгоритм проведения диагностики на «входе» и «выходе».

Тема 5. Методы восстановления утраченных навыков и социализации.

Безопасность и эффективность как традиционно применяемых: медикаментозная терапия, лечение положением (укладки), пассивная лечебная гимнастика, вертикализация, щадящий массаж, элементарные речевые упражнения, так новые методы (метод внешней реконструкции ходьбы с применением роботизированного комплекса «ERIGO», роботизированную механотерапию паретичных рук и ног, механотерапию с использованием подошвенного имитатора опорной нагрузки «Корвигт», физическая реабилитация с помощью костюма аксиального нагружения, кинезиотерапия с proprioцептивным нервно-мышечным облегчением, метода референтной биоадаптации для больных с моторной афазией, нейроимпульсная стимуляция, церебральная гипотермия, компьютерные стимулирующие программы для коррекции когнитивных нарушений, трансперсональная психотерапия).

Тема 6. Особенности работы с детьми

Проявления у ребенка или подростка проблем с функциями организма, структурами органов, конечностей и др., проблемы при выполнении задач или действий, проблемы при вовлечении в возрастные (соответствующие возрасту) жизненные ситуации, факторы окружающей среды, которые как-то ограничивают или, наоборот поддерживают ребенка.

г) Подготовка по дисциплине включает: 1) прочтение конспекта, лекции; 2) чтение соответствующих глав учебника; 3) чтение первоисточников, рекомендованных к практическому занятию; 4) конспектирование литературы; 5) ознакомление с дополнительной литературой в электронном и бумажном формате. Для более полного уяснения содержания социально-психологических терминов следует обращаться к психологическим словарям, энциклопедиям, справочникам.

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удается разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии. Уделить внимание следующим понятиям (перечисление понятий) и др.
Практические	Проработка рабочей программы дисциплины, уделяя особое внимание целям

занятия	и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (указать текст из источника и др.), прослушивание аудио- и видеозаписей по заданной теме.
Индивидуальные Задания (например реферирование статьи)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующихся для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Составление аннотаций к прочитанным литературным источникам и др.
Отчёт по монографии	Работа с монографией, подготовка ответов к контрольным вопросам и др.
Изучение и конспектирование основной и дополнительной литературы	В процессе подготовки к семинарским занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы. Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у студентов свое отношение к конкретной проблеме. Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.
Подготовка к зачету	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую основную и дополнительную литературу, электронные ресурсы и др.

д) Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

СРС предполагает самостоятельное изучение отдельных тем, дополнительную подготовку к каждому практическому занятию. При изучении содержания дисциплины организация самостоятельной работы обучающихся должна представлять единство трех взаимосвязанных форм: внеаудиторная самостоятельная работа; аудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется под непосредственным руководством преподавателя; творческая, в том числе научно-исследовательская работа. Перечень видов СРС: подготовка к практическим занятиям; работа с информационными ресурсами и другими компьютерными технологиями; поиск и обработка информации; подготовка и презентация сообщений и докладов, самостоятельный библиографический поиск, взаимодействия в сети.

Виды самостоятельной работы студентов:

- Подготовка эссе и участие в дискуссиях;
- Подготовка самостоятельных работ изучения современных проблем психологической реабилитологии;
- Подготовка к практическим занятиям (групповых виды заданий);
- Анализ индивидуальных ситуаций;
- Подготовка (в группах) и разбор кейсов к практическим занятиям;
- Выполнение проектов инициативных групп;
- Анализ публикаций (статьи, материалы конференций) по теме «Психологическая реабилитология»; изучение публикаций подготовка к практическим занятиям по теме «Концепции практики мониторинга, учитывающей комплекс данных различных плоскостей – биологической, психологической, социальной».

12. Перечень учебной литературы и ресурсов сети Интернет

а) основная литература:

1. Александр Ф. Психосоматическая медицина. Принципы и практическое применение. М., Эксмо-Пресс, 2022. 352 с.
2. Бовина И.Б. Социальная психология здоровья и болезни. М., Аспект-Пресс, 2020. 263 с.
3. Клинические и организационные основы реабилитации психически больных. / Под ред. М.М.Кабанова, К.Вайзе. М., Медицина, 2019. 395 с.
4. Авдиенко, Г. Ю. Психологическая коррекция и реабилитация участников боевых действий : учебник и практикум для вузов / Г. Ю. Авдиенко. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 299 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06065-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/516159> (дата обращения: 02.07.2023).

б) дополнительная литература:

1. Гурович И.Я., Шмуклер А.Б., Сторожакова Я.А. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии. М., Медпрактика-М., 2004. 492 с.
2. Казьмин А.М., Перминова Г.А., Чугунова А.И. Прикладное значение Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья детей и подростков (краткий обзор литературы) [Электронный ресурс] // Клиническая и специальная психология. 2014. Том 3. № 2. URL:http://psyjournals.ru/psyclin/2014/n2/Kazmin_et_al.shtml (дата обращения: 26.06.2018)
3. Клиническая психология. Под ред. Б.Д. Карвасарского. (3-е изд.) Спб, Питер, 2007.
4. Кулаков А.А. Современные подходы к оценке психических функций с учетом МКФ//Медико-социальные проблемы инвалидности. 2011. № 4. С. 30-33.
5. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Женева: ВОЗ, 2001. - 342 с.
6. Николаева В.В. Влияние хронической болезни на психику. Психологическое исследование. М., 1987. 168 с.
7. Новик А.А., Ионова Т.И., Шевченко Ю.Л.(ред.) Руководство по исследованию качества жизни в медицине. 2-е изд. – М.: ОЛМА Медиа Групп, 2007. — 320 с.
8. Сидоров П.И., Соловьев А.Г., Новикова И.А. Психосоматическая медицина. М., МедПресс-Информ, 2006. 568 с.
9. Современные формы и методы организации психигиенической и психопрофилактической работы / Под ред. М. М. Кабанова. Л., 1985. 528 с.
10. Соколова Е.Т., Николаева В.В. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях. М.: 1995. 352 с.
11. Психологические аспекты медицинской реабилитации: учебное пособие/под. ред. Е.Е. Ачкасова, Н.Д. Твороговой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 352 с.
12. Психосоциальная реабилитация в психиатрии и неврологии. Методологические и организационные аспекты / сост. Н. М. Залуцкая ; под общ.ред. Н. Г. Незнанова. — Санкт-Петербург :СпецЛит, 2017. 600 с.
13. Пэрриш-Хара К. Смерть и умирание: новый взгляд на проблему. М., ИОИ, 2003. 224 с.
14. Тхостов А.Ш., Арина Г.А. Теоретические проблемы исследования внутренней картины болезни / Психологическая диагностика отношения к болезни при нервно-психической и соматической патологии. Л., 1990, с. 32-38.
15. Шмонин А.А., Мальцева М.Н., Мельникова Е.В., Иванова Г.Е. Биопсихосоциальная модель пациента с инсультом: роль факторов среды вреабилитации//ConsiliumMedicum. 2016. № 13. С.14-19.
16. Эйдемиллер Э. Г., Добряков И. В., Никольская И. М. Семейный диагноз и семейная психотерапия. Учебное пособие для врачей и психологов. Изд. 2-е, испр. и доп. — СПб.: Речь, 2006. 352 с.
17. Seligman M., Peterson C. Positive Clinical Psychology // Chapter prepared for L. G. Aspinwall & U. M. Staudinger (Eds.). A psychology of human strengths: Perspectives on an emerging field (2000). Washington, DC: American Psychological Association.
<http://www.positivepsychology.org/posclinspsychchap.htm>
18. Sheldon, K., Williams, G., Joiner, Th. (2003). Self-determination theory in the clinic. Motivating physical and mental health. New Haven: Yale University Press.

19. Taylor, M. (2003) Health Psychology. New-York: Guilford Press

в) ресурсы сети Интернет:

1. «Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в РФ». Постановление Минтруда РФ № 1 от 27 сентября 1996 г.// Бюллетень Минтруда, 1996, № 11.
2. <http://psyrus.ru/gpo/documentation/ethics.php> Российское психологическое общество. Официальный сайт профессиональной корпорации психологов России. Входит в состав IUPsyS – Международный союз психологической науки при ЮНЕСКО и Европейской федерации психологических ассоциаций (EFPA)
- 3.https://studme.org/1228012325423/psiologiya/professionalnaya_etika_prakticheskikh_psihologov Профессиональная этика практических психологов
4. <https://zaochnik.com/spravochnik/psiologija/psiologija-truda/professionalnaja-etika-psihologov/> Принципы профессиональной этики психологов
5. История развития клинической психологии [Электронный ресурс] // Институт психотерапии и клинической психологии. – Электрон. дан. – М., 2000. – URL: <http://www.psyinst.ru/napr.php?id=7>.
6. Основы клинической психологии [Электронный ресурс] // BOOKAP : библиотека психологической литературы. -Электрон. дан. – URL: <http://www.bookap.info.ru/genpsy/osclin/gl1.shtml>
7. Открытая онлайн-библиотека для учебы и развития <https://thelib.info>
8. <http://psyrus.ru/gpo/documentation/ethics.php> Российское психологическое общество. Официальный сайт профессиональной корпорации психологов России.
9. Библиотека диссертаций и авторефератов России dslib.net
10. Научная электронная библиотека [электронный ресурс]. – М., 2009. – эл.дан. – YRL: eLIBRARY.RU
11. Козлова Н. В. Психолого-акмеологические основания высшего профессионального образования : учебное пособие [Электронный ресурс] / Н. В. Козлова.
12. Электрон. дан. – Томск, ИДО ТГУ, 2010. – URL: <http://edu.tsu.ru/eor/resource/120/tpl/index.html>
13. Мир психологии [Электронный ресурс]. – URL: <http://psychology.net.ru/>
14. Научно-практический журнал «Акмеология» [Электронный ресурс]. – Электрон. журн. – URL: <http://www.acmeology.ru/publications/magazine.htm#>
15. <http://www.flogiston.ru/> Флогистон. Психология из первых рук. Книги, статьи, переводы, списки литературы по психологии. Сведения о тренингах, конференциях, школах, объединениях специалистов. Данные о Вузах и факультетах психологии по РФ. Тематические ссылки. Форум. Биографии ученых.
16. <http://psyfactor.org/> „ПСИ-ФАКТОР“ — информационный ресурсный центр по практической психологии. Статьи и обзоры по различным направлениям прикладной психологии.
17. <http://www.psychology.ru/> Psychology.ru: Психология на русском языке. Книги, тексты, словари, анонсы, обзоры, новости психологии, календарь, события, конференции по психологии.

1. Перечень информационных технологий

№ п\п	Перечень лицензионного программного обеспечения	Тип лицензии	Реквизиты подтверждающего документа
Платное программное обеспечение			
1.	Microsoft Windows 10	Commercial	Лицензия №65802298 от 28.09.2015
2.	Windows Professional 7 Academic Open	Commercial	Лицензия №47729022 от 26.11.2010
3.	Microsoft Office Professional Plus 2013	Commercial	Лицензия №60652892 от 13.07.2012
Программное обеспечение свободного доступа			
1.	Google Chrome	freeware	Proprietary freeware, based on open source components.
2.	Mozilla Firefox	freeware	Mozilla Public License Version 2.0
3.	Lms	freeware	https://lms.tsu.ru/
4.	Stepik	freeware	https://stepik.org/

14. Материально-техническое обеспечение

Аудитории для проведения занятий лекционного типа.

Аудитории для проведения занятий семинарского типа, индивидуальных и групповых консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой и доступом к сети Интернет, в электронную информационно-образовательную среду и к информационным справочным системам.

15. Информация о разработчиках

Левицкая Татьяна Евгеньевна, кандидат психологических наук, доцент, заведующий кафедрой генетической и клинической психологии ФП ТГУ.