

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
**ЛЕНИНГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
имени А. С. ПУШКИНА

**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

**НАУЧНАЯ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ  
5.3.6 МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ  
(ОТРАСЛЬ НАУКИ – ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ)**

Санкт-Петербург  
2024 г.

## **Структура и содержание вступительного испытания**

Вступительное испытание состоит из:

- устного ответа на вопросы экзаменационного билета;
- собеседования по реферату, представленному до даты завершения приема документов (приложение 1).

### **Критерии оценки вступительного испытания**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценивания</b>
<b>5 (пять)</b>	1. Дан правильный и развернутый ответ на все вопросы экзаменационного билета 2. Дан правильный и развернутый ответ на дополнительные вопросы, задаваемые экзаменационной комиссией. 3. Тема, представленная в реферате, раскрыта полностью, дан развернутый ответ на дополнительные вопросы, задаваемые экзаменационной комиссией по реферату.
<b>4 (четыре)</b>	1. Дан неполный ответ на все вопросы экзаменационного билета. 2. Дан правильный и развернутый ответ на дополнительные вопросы, задаваемые экзаменационной комиссией. 3. Тема, представленная в реферате, раскрыта полностью, дан развернутый ответ на дополнительные вопросы, задаваемые экзаменационной комиссией по реферату.
<b>3 (три)</b>	1. Дан правильный ответ хотя бы на один вопрос, представленный в экзаменационном билете. 2. Дан правильный ответ на один дополнительный вопрос, заданный экзаменационной комиссией. 3. Тема, представленная в реферате, не раскрыта полностью, не дан развернутый ответ на дополнительные вопросы, задаваемые экзаменационной комиссией по реферату.
<b>2 (два)</b>	1. Нет правильных ответов на вопросы экзаменационного билета. 2. Тема, представленная в реферате, не раскрыта полностью или не соответствует выбранной научной специальности, не дан ответ на дополнительные вопросы, задаваемые экзаменационной комиссией по реферату.

## **СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ**

### **Общепсихологические (фундаментальные) знания**

Культурно-историческая парадигма в психологии; высшие психические функции; деятельностный подход в психологии; понятие отражения и психики; классификация психических явлений и процессов; возникновение и развитие психики в филогенезе; возникновение и развитие сознания. Общее представление о сенсорной организации человека; классификация ощущений и восприятий; основные свойства перцептивных образов; теории восприятия. Общее представление о памяти; основные факты и закономерности психологии памяти; виды памяти и процессы памяти; принципы организации памяти. Общее представление о внимании; виды и свойства внимания; теории внимания. Основные направления развития представлений об эмоциях; назначение и виды эмоциональных процессов; эмоциональные состояния. Сущность и виды мышления; теории мышления; изучение мышления как познавательного процесса. Воля и волевые процессы. Воля как высший уровень регуляции. Сознание и психика. Признаки и свойства сознания. Неосознаваемые явления в психике, их классификация (подсознательное, надсознательное и бессознательное), и динамические связи с осознаваемым. Понятие темперамента. Основные учения о темпераменте. Понятие характера. Теоретические и экспериментальные подходы к исследованию характера. Понятие личности, свойства, структура и типология личности.

### **История и методология медицинской психологии**

История становления и развития медицинской психологии, как самостоятельной области научного знания, в России и за рубежом. Основные отрасли и направления современной медицинской психологии: психология здоровья и патопсихология, нейропсихология, психосоматика, психогигиена и психопрофилактика, психология аномального развития, психокоррекция и психотерапия, психофармакология, психологическая экспертиза и психологическая реабилитация больных.

Системный подход к анализу патологии психики. Симптом, синдром, фактор в клинической психологии. Принципы синдромного анализа и различные типы синдромов в клинической психологии. Типы факторов, лежащих в основе нарушений (изменений) формирования и протекания психической деятельности.

Понятие о психической норме и патологии. Вариабельность возможных подходов к пониманию нормы. Учет различных факторов при квалификации психических явлений как нормальных или патологических.

Проблема измерения в клинической психологии. Методологические и методические проблемы оценки эффективности терапии. Факторы субъективной эффективности терапевтического процесса.

Значение клинической психологии в создании методологии и конкретных методов психологической диагностики и психологического воздействия. Вопросы деонтологии и профессиональной этики в деятельности

клинического психолога. Основные модели врачебной этики и их принципы: модели Гиппократа, Парацельса, Фрейда, деонтологическая модель Бентама, биоэтическая модель.

## **Патопсихология**

Патопсихология – отрасль клинической психологии, изучающая психологические закономерности нарушения, распада психической деятельности и личности у больных психическими заболеваниями и пограничными нервно-психическими расстройствами в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме. Биологические и средовые детерминанты возникновения психических расстройств. Генезис и структура патопсихологических синдромов при различных формах патологии. Получение, анализ и применение данных патопсихологических исследований в психопрофилактике, психотерапии, психологической коррекции, психологическом консультировании и экспертизе.

Патопсихологический синдром как основной инструмент анализа нарушений психики: структура, отличие от клинических синдромов. Основные патопсихологические и психопатологические синдромы (шизофренический, аффективно-эндогенный, олигофренический, экзогенно-органический, эндогенно-органический, личностно-аномальный, психогенно-психотический, психогенно-невротический, их определение, характеристика).

Клиническая и психологическая феноменология нарушений познавательной деятельности при различных психических заболеваниях. Агнозии и псевдоагнозии, иллюзии и галлюцинации. Нарушения непосредственной и опосредованной памяти. Психологическая характеристика основных видов и вариантов нарушений мышления (по Б.В.Зейгарник). Современные представления о психологических механизмах нарушений мышления при психических заболеваниях.

Патопсихологическая классификация расстройств личности и самосознания. Самосознание и самооценка при аномалиях личности. Диагностические модели изучения патологии личности: квазиэкспериментальные, проективные методы, опросники. Классификация расстройств личности по МКБ и DSM.

Проблема нозологической специфики или типичности патопсихологических синдромов. Характеристика основных нозологических синдромов при шизофрении, эпилепсии, диффузных органических поражениях мозга, хроническом алкоголизме, расстройствах психики пограничного спектра. Значение патопсихологии для теории общей психологии и психиатрии.

Принципы построения патопсихологического исследования, их связь с теоретическими представлениями о природе и сущности психического отражения. Патопсихологический эксперимент (определение, сущность, задачи, методы и методики оценки развития психических процессов и личности, организация и проведение, структура заключения).

## **Нейропсихология**

Основы аспекты теории и методологии синдромного анализа нарушений высших психических функций. Нейропсихологические симптомы, синдромы, факторы. Соотношение понятий «фактор», «локализация», «симптом», «синдром». Первичные и вторичные нарушения высших психических функций, связанные с локальными поражениями коры головного мозга. Подкорковые нейропсихологические синдромы, возникающие при поражении глубинных структур мозга. Особенности нейропсихологических синдромов, связанных с поражением общемозговых факторов, обеспечивающих работу мозга как целого; перспективы развития нейропсихологии. Качественная и количественная характеристика нарушений высших психических функций.

Проблема локализации высших психических функций: современные представления о психической функции как о функциональной системе. Концепция П.К. Анохина. Высшие психические функции человека. Основные характеристики функциональной системы. Свойства физиологических систем: сложный состав (афферентные и эfferентные компоненты); нацелена на выполнение определенной задачи, которая может быть решена и другими путями и средствами.

Структура и динамика нарушений психических функций и личности при локальных и диффузных поражениях мозга различной этиологии. Нейропсихологические синдромы поражения затылочных, височных, теменных отделов мозга. Нейропсихологические синдромы поражения конвекситальных, медиобазальных и медиальных отделов лобных долей мозга левого и правого полушарий (варианты лобного синдрома). Синдромы поражения премоторных и префронтальных отделов лобных долей мозга. Нейропсихологические синдромы поражения глубинных подкорковых структур мозга. Синдромы поражения нижних отделов ствола, дienceфальных, лимбических структур мозга. Синдромы поражения базальных ядер. Дисфункции экстрапирамидной структуры, отмечаемые при поражении базальных ядер.

Межполушарная асимметрия мозга и межполушарное взаимодействие. Проблема асимметрии в биологии. Анатомические и физиологические доказательства межполушарной асимметрии мозга. Клинические наблюдения о неравнозначности левого и правого полушарий мозга для осуществления высших психических функций. Концепции доминантности левого полушария у правшей. Концепция функциональной специфичности левого и правого полушарий мозга. Изучение межполушарной асимметрии на модели «расщепленного мозга». Нейропсихологический подход к изучению межполушарной асимметрии и межполушарного взаимодействия. Нейропсихологические синдромы поражения левого и правого полушарий мозга у левшей.

Основные принципы и методы нейропсихологической диагностики. Системный характер «луриевских» методов нейропсихологической

диагностики. Клиническая нейропсихологическая диагностика состояний высших психических функций; компьютерные методы нейропсихологической диагностики. Методы исследования, используемые в различных отраслях нейропсихологии.

Нейропсихологические основы восстановительного обучения при локальных поражениях мозга: теоретические основы, психологические и педагогические принципы, конкретные методы компенсации и восстановления нарушенных психических функций. Восстановительное обучение в нейропсихологической практике при нарушениях речи, мыслительной деятельности, произвольных движений и памяти.

### **Основы психосоматики**

Влияние психических факторов на возникновение, течение и лечение заболеваний. Влияние соматической болезни на психическую деятельность человека; - генезис, структура и функции психосоматических явлений в процессе онтогенетического развития и при различных формах телесной и душевной патологии. Психосоматические симптомы и синдромы. Соматическое заболевание как фактор риска психической патологии, роль нервной системы в патогенезе различных внутренних болезней. Клинико-психологический аспект проблемы: традиционный подход и необходимость поиска новых теоретических интерпретаций. Различные классификации психосоматических расстройств (МКБ-10, DSM-IV).

Современная психосоматика. Психология телесности как альтернатива традиционной психосоматики. Понятия «организм, тело, телесность»; «психосоматическое развитие»; «психосоматический феномен» в норме; «психосоматический симптом». Роль познавательной активности (нозогнозии) самого больного в психосоматическом симptomогенезе. Классификации психосоматических расстройств. Нозогнозия и психосоматические расстройства, проблема внутренней картины болезни; проблема психосоматической саморегуляции. Личностные феномены в психосоматике. Проблема психоdiagностики и коррекции личностных феноменов в психосоматике. Принципы и методы психокоррекции. Проблема психологической саморегуляции при психосоматических расстройствах. Внутренняя картина болезни (ВКБ) как сложный психосоматический феномен. История изучения. Различные представления о структуре ВКБ. Факторы, влияющие на ее становление. Проблема психологической коррекции ВКБ.

Типы отношения к болезни. Их диагностика и оценка. Восприятие медицинских назначений и лечения, отношение к госпитализации и возможности оперативного вмешательства и к медицинскому персоналу у пациентов с разными типами отношения к болезни. Тактика медицинской и психологической интервенции при разных типах отношения к болезни.

## **Психология аномального онтогенеза**

Понятие «Дизонтогенез». Врожденные и приобретенные формы дизонтогенезов. Основные параметры психического дизонтогенеза (функциональная организация, время поражения, недоразвитие или повреждение и др.).

Закономерности нарушений психической деятельности в детском возрасте. Биологические и средовые факторы риска развития психических отклонений в онтогенезе: их соотношение в динамике патологического процесса. Особенности симптомов психических нарушений детского возраста. Патогенетическая роль соматовегетативных дисфункций. Значение неправильных условий воспитания. Особенности психогенных, эндогенных и соматических расстройств у детей. Соматические проявления детских поведенческих реакций.

Понятие «структура дефекта». Соотношение ядерных (первичных) и системных (вторичных и третичных) нарушений в структуре дефекта.

Классификация видов аномального онтогенеза. Недоразвитие (олигофрении: дебильность, имбецильность, идиотия). Задержки психического развития, факторы (семейные, соматические, минимальные мозговые дисфункции), инфантилизм. Искаженное развитие. Ранний детский аутизм. Дефицитарное развитие, связанное с тяжелыми нарушениями отдельных анализаторных систем, опорно-двигательных систем. Дисгармоничное развитие (психопатии). Особенности нарушений психических функций, личности и поведения при различных типах дизонтогенеза.

Психологическое исследование аномального ребенка. Нейро- и патопсихологические методы исследования методы диагностики развития в норме и патологии. Цели и принципы диагностики. Методология и методы клинико-психологической диагностики в психологии аномального развития. Клиническая беседа, наблюдение, эксперимент. Принципы интерпретации данных, полученных в процессе клинико-психологической диагностики: сочетание качественного и количественного анализа результатов, выделение не только поврежденных, но и сохранных звеньев, учет возраста, образовательного уровня и личностных особенностей детей. Связь диагностики развития с другими практическими задачами клинической психологии.

Принципы и методы психокоррекции. Коррекционно-педагогическая работа с аномальными детьми. Экспериментальное обучение как метод диагностики нарушений развития.

## **Психология отклоняющегося поведения**

Содержание понятия «Девиантное поведение». Основные формы: преступность, алкоголизм, наркомания, суицидальное поведение. Общие причины девиаций. Социальные и психологические причины отклоняющегося поведения: отклонения от нормы психического здоровья (акцентуации, скрытая психопатология и др.), социальное неравенство, морально-этический

фактор, окружающая среда. Проблема психического здоровья людей с отклоняющимся поведением, их индивидуально-психологические характеристики. Девиантное поведение подростков.

Понятие «аддиктивное поведение». Проблемы формирования зависимости от психоактивных веществ, проблемы алкоголизма и наркоманий. Стадии развития. Методы и методики ранней патопсихологической диагностики и характеристика нарушений психических процессов и личности. Методы психокоррекции и принципы лечения.

Суицид - умышленное лишение себя жизни. Определение суицида. Распространенность суицидов. Этиология и патогенез суицидов. Классификация основных типов причин суицидов. Понятие о пресуициальном синдроме. Понятие суицидальное поведение, как проявление социально-психологической дезадаптации, характерное для лиц подросткового возраста (по А.Е.Личко). Особенности психодиагностических мероприятий в отношении лиц, склонных к суицидальным действиям. Особенности оказания психологической помощи лицам с выраженным суицидальным риском, лицам с попытками суицида в анамнезе (нереализованный и незавершенный суицид).

Бродяжничество детей и подростков. Классификация форм бродяжничества с позиции основной причины, целей и способов реализации. Склонность к бродяжничеству подростков с разными акцентуациями характера. Специфика дромомании, как одной из форм бродяжничества.

### **Психология стресса и посттравматические стрессовые расстройства**

Методологические проблемы психологии стресса. Роль отечественных исследователей в создании теории нервизма (И.М. Сеченов, С.П. Боткин, В.М. Бехтерев, К.К.Платонов и др.). Классификация стрессоров. Адаптационный синдром (синдром напряжения). Роль Ганса Селье в формировании концепции адаптационного синдрома. Понятия о дистрессе и эустрессе. Основные стадии стресса. Концепция Р.Лазарус о физиологическом (вегетативном, первосигнальном) и психологическом (эмоциональном, второсигнальном) стрессах.

Острая реакция на стресс. Биологические и психологические предпосылки способствующие развитию острых реакций на стресс и посттравматических стрессовых расстройств. Острые реакции на стресс (ОРС). Основные этапы в динамике ОРС.

Посттравматические стрессовые расстройства (ПТСР). Основные модели патогенетических механизмов развития ПТСР. Основные фазы (этапы), отмечаемые в динамике ПТСР. Продолжительность фаз (этапов). Основная симптоматика ПТСР на этих этапах. Синдромальный подход к изучению посттравматических стрессовых расстройств (DSM-IV, МКБ-10). Понятие о критериальных группах симптомов ПТСР. Основные виды психологических защит, характерные для лиц, переживших витальный стресс. Особенности проявление постстрессовых состояний у детей, переживших витальную угрозу в острый и отдаленный периоды после психотравмы.

Психосоциальные отклонения, характерные для отдаленных этапов («социальная апатия», депрессии, чувство утраты, агрессивные реакции в отношении окружающих и др.).

Общие понятия о социально-стрессовых расстройствах (ССР) как ответных реакциях организма человека на макросоциальные психогении. Основные причины, вызывающие развитие ССР у широких масс населения. Основные клинические варианты и стадии протекания ССР. Критерии диагностики социально-стрессовых расстройств (по Ю.А. Александровскому). Основные этапы адаптации населения, испытывающих ССР, к новым условиям жизнедеятельности (по Сукиасян С.Г.; Гиндикину В.Я).

### **Психологическое воздействие (психотерапия, психологическая коррекция и психологическое консультирование)**

Виды психологического воздействия на человека. Особенности психотерапевтической и психокоррекционной работы в медицинской психологии

Психотерапия, как комплексное лечебное воздействие с помощью психических средств на психику больного, а через нее на весь его организм с целью устранения болезненных симптомов и изменения отношения к себе, своему состоянию и окружающей среде. Механизмы лечебного воздействия индивидуальной, групповой и семейной психотерапии. Факторы эффективности психотерапии. Основные теоретические направления: психоаналитическое (психодинамическое) (классический психоанализ З. Фрейда, индивидуальная психотерапия А. Адлера, аналитическая психотерапия К.Г. Юнга, интерперсональная психотерапия Салливана, характерологический анализ К. Хорни, гуманистический психоанализ Э. Фромма, эго-анализ и др.); бихевиористическое направление (Е. Торндайк, Б. Скиннер, А. Бандура); гуманистическое направление (клиент-центрированная терапия К. Роджерса, гештальттерапия Ф. Перлза, логотерапия В. Франкла). Многообразие классификаций методов психотерапии: поддерживающие и реконструктивные; каузальные и симптоматические; условно-рефлекторные; личностно - центрированные, социо - центрированные и симптомо - центрированные; групповые.

Психологическая коррекция, как психическое воздействие, направленное на нормализацию или улучшение психической деятельности. Цели и задачи. Классификация основных видов психокоррекции: по характеру диагностики и направленности; по содержательно-психологической направленности: психокоррекция поведения, когнитивной и аффективно-волевой сферы, психологических факторов риска заболеваемости, психологических последствий перенесенных заболеваний, совершенствование адаптационных возможностей человека, психологическая коррекция конфликтных отношений; психокоррекция нормального и аномального развития; по форме; по наличию программ; по продолжительности; по масштабу решаемых задач. Основные принципы

психокоррекционной работы. Психокоррекционная программа: основные требования к её составлению и содержанию. Факторы, определяющие эффективность психокоррекционных мероприятий.

Психологическое консультирование как оказание помощи здоровым людям в их личностном развитии. Понятие о зоне психологического риска. Специфические черты психологического консультирования. Предназначение консультирования. Основные принципы психологического консультирования: доброжелательное и безоценочное отношение к клиенту; ориентировка консультанта на нормы и ценности клиента, запрет на дачу советов, анонимность и конфиденциальность, разграничение личных и профессиональных отношений, включенность клиента в процесс консультации. Современное представление о принципах и целях психологического консультирования с позиций разных психологических школ.

Консультирование тревожных клиентов: определение тревожности, частота обращаемости, уровни проявления тревожности «маски» тревожности, защитные механизмы, задействуемые тревожностью, работа с тревожными клиентами. Дифференцирование понятий тревожность и тревога. Работа с клиентами с ситуативной и личностью тревожностью. Консультирование клиентов со страхами: взаимосвязь страха и тревожности, «отработка» страхов. Разграничение нормального (естественная реакция) и патологического страха (фобия). Специфика и тактика работы с клиентами с переживаниями потери (смерть близкого, развод, утрата имущества). Консультативная помощь при переживании вины, типология вины и учет типа вины в выборе тактики консультативной интервенции.

## **ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА**

1. Медицинская психология. Объект, предмет, основные задачи.
2. Взаимосвязь медицинской психологии с другими науками и отраслями психологии.
3. История возникновения и развития медицинской психологии как науки и как области профессиональной деятельности психологов в России и за рубежом.
4. Понятие о психике. Основные функции психики.
5. Понятие о сознании. Культурно-историческая концепция развития психики человека.
6. Общая психологическая характеристика деятельности. Основные понятия психологической теории деятельности.
7. Общая характеристика проблемы неосознаваемых психических процессов.
8. Теоретические и экспериментальные подходы к изучению мышления.
9. Общая характеристика и основные виды речи. Теоретические проблемы возникновения речи.
10. Общее понятие об адаптации человека. Общая характеристика

состояний организма и психики.

11. Общее понятие о личности. Взаимосвязь социального и биологического в личности.
12. Понятие темперамента. Основные учения о темпераменте (краткая характеристика).
13. Понятие характера. Теоретические и экспериментальные подходы к исследованию характера.
14. Понятие «Психическое здоровье». Классификации уровней психического здоровья.
15. Концепция А.Р.Лурии о системно-динамической локализации функций.
16. Понятие «Структура дефекта». Соотношение ядерных и системных нарушений в структуре дефекта.
17. Понятие о работе энергетического блока мозга, блока приема/переработки и хранения информации и блока программирования (по А.Р.Лурии).
18. Нейропсихологические аспекты изучения межполушарной асимметрии мозга и межполушарного взаимодействия.
19. Психологическое воздействие. Современные направления, методы и формы (техники) психотерапии.
20. Психосоматические заболевания. Этиология, патогенез. Классификация психосоматических расстройств.
21. Теоретические и практические подходы к определению психической нормы и патологии. Нозоцентрический и нормоцентрический подходы и критерии психической нормы.
22. Определение болезни, ее проявления. Признаки болезни: симптом, симптомокомплекс, синдром, синдромокинез, синдромотаксис.
23. Стадии болезни и ее переживания во времени.
24. Основные модели врачебной этики и их принципы. Врачебные ошибки и ятрогении.
25. Этические основы работы медицинского психолога.
26. Типы отношения к болезни. Их диагностика и оценка.
27. Девиантное поведение. Содержание понятия. Основные формы.
28. Представленность девиантного поведения в МКБ-10.
29. Психический дизонтогенез. Понятие, врожденные и приобретенные формы дизонтогенезов. Классификация и основные параметры дизонтогенеза.
30. Суицидальное поведение. Виды суицидальных реакций (классификации по степени завершенности и механизму суицида).
31. Стресс. Термины и определения. Классификация стресс-реакций человека.
32. Механизмы развития адаптационного синдрома (синдрома напряжения), наблюдаемого у человека (по Г. Селье).
33. Острая реакция на стресс (ОРС). Диагностика ОРС с позиции МКБ-10.
34. Психофизиологические и поведенческие реакции людей при ОРС.

35. Основные фазы протекания посттравматических стрессовых расстройств (ПТСР). Продолжительность фаз и основная симптоматика ПТСР.
36. Расстройства адаптации. Основные формы проявлений расстройств адаптации с позиции МКБ-10.
37. Психотерапия, психологическая коррекция и психологическое консультирование как самостоятельные виды психологической интервенции. Их отличительные признаки и различия.
38. Психотерапия. Современные представления о психотерапии: медицинские, психологические, социальные и философские аспекты.
39. Алкоголизм и наркозависимость. Стадии развития.
40. Методы психокоррекции и принципы лечения наркомании.
41. Методы психокоррекции и принципы лечения алкогольной зависимости.
42. Специфические расстройства зрелой личности (психопатии). Этиология, патогенез и диагностические критерии по МКБ-10.
43. Шизофрения этиология и патогенез. Классификация основных форм шизофрении.
44. Сочетанные дефекты развития. Понятия «сложный» и «усложненный» дефект развития. Виды сочетанных дефектов.
45. Патопсихология памяти. Классификация нарушений памяти и их характеристика. Методы патопсихологической диагностики.
46. Патопсихология восприятия. Классификация расстройств восприятия и их характеристика. Методы патопсихологической диагностики.
47. Патопсихология эмоций. Классификация нарушений эмоциональной сферы. Виды болезненного снижения и повышения настроения.
48. Патопсихология сознания. Классификация нарушений сознания, их основная характеристика. Методы патопсихологической диагностики.
49. Патология воли. Угнетение, усиление и извращение влечений.
50. Навязчивые влечения и компульсии.
51. Современная классификация психотерапевтических групп по цели, способу реализации и теоретическому обоснованию.
52. Особенности групповой работы в психотерапии.
53. Индивидуальная, групповая и семейная психотерапия. Цели, задачи и показания. Механизмы психотерапевтического воздействия.
54. Понятие «суицидальное поведение» в медицинской психологии. Причины и формы суицидального поведения.
55. Возрастные особенности профилактики суицидального поведения.
56. Оказание психологической помощи лицам с суицидальными намерениями.
57. Консультативная помощь лицам, переживающим утрату (смерть) близкого человека. Динамика работы скорби. Понятие «патологическая скорбь», проявления патологической скорби.
58. Направление и тактика психологической помощи при невротическом, истинном и экзистенциальном переживании вины.

59. Понятие психической травмы. Острая и хроническая психотравмы (по Ф.Е.Василюку).
60. Психологическая помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Основные принципы оказания психологической помощи пострадавшим.

## **ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ**

1. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства. Руководство для врачей.- М.: Медицина, 2008-576с.
2. Ананьев Б.Г. Избранные психологические труды.-М.:Педагогика,1980.-Т.1.
- 3.Бехтерев, В. М. Введение в патологическую рефлексологию: учебное издание / В. М. Бехтерев. - М. : Издательство Юрайт, 2018. - 345 с. - (Серия: Антология мысли).
4. Бизюк А.П. Основы нейропсихологии / А.П. Бизюк — СПб.: Речь, 2010.— 293 с.
5. Блейхер В.М., Крук И.В., Боков С.Н. Клиническая патопсихология: руководство для врачей и клинических психологов – М., Воронеж, 2002. – 512 с.
6. Бодров В.А. Психологический стресс: развитие и преодоление. -М.:ПЕР СЭ, 2006.-528
7. Василюк Ф.Е. Психология переживания: анализ преодоления критических ситуаций -М.: Изд-во МГУ, 1984. – 200 с.
8. Глозман Ж.М. Нейропсихология детского возраста – М.: «Академия», 2009. – 272
9. Загорная Е.В., Капитанаки В.Е.Основы патопсихологии. Учебное пособие под.ред. проф. С.Л.Соловьевой .-М.: Мир науки 2018 – 230 с.
10. Зейгарник Б.В. Патопсихология. Основы клинической диагностики и практики. М., 2008-269 с.
- 11.Змановская Е.В. Девиантология: психология отклоняющегося поведения. Учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений. – 2-е изд., испр. – М.: Издательский центр «Академия», 2004. – 288 с.
- 12.Исаев Д.Н. Эмоциональный стресс, психосоматические и соматопсихические расстройства у детей – СПб.: Речь, 2005. – 400 с.
- 13.Карсон Р., Батчер Дж., Минека С. Аномальная психология.-11 изд.- СПб.:Питер, 2004.-1167 с.
- 14.Клиническая психология: учебник для ВУЗов. 5-е изд./ Под. ред. Б.Д. Карвасарского. – СПб.: Питер, 2018.-864 с. (Серия «Учебник для вузов»).
- 15.Клиническая психология и психотерапия. 3-е изд./Под ред. М. Перре, У. Бауманна; Пер. с нем.-СПб.: Питер, 2012.-944 с.
- 16.Клиническая психология: в 2-х томах: учебник для студентов учреждений высш. проф. образования/Под ред. А.Б. Холмогоровой. Том 2. Частная патопсихология/ А.Б. Холмогорова, Н.Г. Гаранян, М.С. Радионова, Н.В. Тарабрина.-М.: Издательский центр «Академия», 2012.-432 с.

- 17.Классификация болезней в психиатрии и наркологии (МКБ-10).Пособие для врачей. Под ред. М.М. Милевского.-М.: Издательство «Триада-Х», 2003.-184.
- 18.Ковалева А. В. Нейрофизиология: учебник / А. В. Ковалева. - М.: Издательство Юрайт, 2018. - 186 с. : ил. - (Серия: Бакалавр. Академический курс).
- 19.Корсакова Н. К. Клиническая нейропсихология: учеб. пособие для студентов, обучающихся по направлению и специальностям психология / Н.К. Корсакова, Л.И. Московичуте. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Издательство Юрайт, 2018. - 165 с. - (Серия: Специалист). - ISBN 978-5-534-06101-7
- 20.Коханов В.П., Краснов В.Н. Психиатрия катастроф и чрезвычайных ситуаций.-М.: Практическая медицина, 2008.-448 с.
21. Кулаков С.А. Основы психосоматики.- СПб.: Речь, 2003. – 288 с.
- 22.Личко А.Е. Подростковая психиатрия. Л.: Медицина, 1979.-336 с.
- 23.Личко А.Е., Битенский В.С. Подростковая наркология. Руководство.– Л.: 1991.-304
- 24.Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. – М.:Академия, 2009-384 с..
- 25.Маклаков А.Г. Общая психология.-СПб.:Питер, 2019-583 с.
26. Малкина-Пых И. Г.Психосоматика: учебник для вузов.- Москва, Берлин: Директ-Медиа, 2019.
- 27.Мамайчук И. И. Психологическая экспертиза в практике клинического психолога. Часть 1. Психологическая экспертиза в системе здравоохранения и образования: учеб. пособие / И. И. Мамайчук. - СПб. : Изд-во С.-Петерб. ун-та, 2017. - 144 с.
- 28.Менделевич В. Д. Медицинская психология: учебник / В. Д. Менделевич. Ростов н/Д : Феникс, 2016. - 460 с.
- 29.Патопсихология: Теория и практика: учебник для студентов учреждений высш. проф. образования/[И.Ю. Левченко, В.В. Ткачёв, Г.Х. Юсупова, Г.А. Бутко]; Под ред.И.Ю. Левченко.-3-е изд., пераб. И доп.-М.:Издательский центр «Академия», 2013.-224 с.
- 30.Петрова Н. Н. Психиатрия, медицинская психология: учебник / Н. Н. Петрова. - М. : Кнорус, 2019. - 508 с. - (Специалитет).
- 31.Психология подростка. Полное руководство. Под ред. проф.А.А. Реана.- СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2003.-432 с.
- 32.Психотерапия: учебное пособие/ Под ред.В.К.Шамрея, В.И. Курпатова.- СПб.: СпецЛит, 2012.-496 с.
- 33.Психология экстремальных ситуаций. Хрестоматия. / Сост. А.Е. Тарас, К.В. Сельченок – М.: АСТ, Mn.: Харвест, 2001. – 408 с.
- 34.Психофизиология: учебник для студентов, обучающихся по специальностям «Психология», «Клиническая психология» / под ред. Ю.И. Александрова. - 4-е изд., перераб. - СПб. : Питер, 2018. - 464 с. : ил. - (Серия «Учебник для вузов»).
- 35.Пуховский Н.Н. Психопатологические последствия чрезвычайных ситуаций.- М.: Академический Проект, 2000.-286 с.

36. Реан А.А., Кудашев А.Р.,Баранов А.А. Психология адаптации личности.- СПб.: Медицинская пресса, 2002.-352 с.
37. Ромек В. Г. Поведенческая психотерапия: учебное пособие для студентов, обучающихся по направлению и специальностям психологии / В. Г. Ромек. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Издательство Юрайт, 2018. - 192 с. - (Серия: Специалист).
38. Рохлина М.П. Наркомании и токсикомании.-М.:МЕДпресс, 2010.-256 с.
39. Рождественский, Д. С. Психосоматика: психоаналитический подход : учебное пособие для вузов.- Москва : Издательство Юрайт, 2020 г.
40. Травматический стресс. Эtiология. Патогенез. Диагностика Психотерапия: учебное пособие. Под ред. проф. Чермянина С.В. и проф. Соловьевой С.Л. – СПб.: «АЙСИНГ», 2014. -198 с. (Издание 2-е, переработанное и дополненное).
41. Ушаков Г.К. Пограничные психические расстройства. – М., 1987.-364 с.
42. Шнейдер Л. Б. Психология девиантного и аддиктивного поведения детей и подростков: учебник и практикум для студентов, обучающихся по психологическим направлениям / Л. Б. Шнейдер. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Издательство Юрайт, 2018. - 219 с. - (Серия : Бакалавр. Академический курс)
43. Хомская Е. Д. Нейропсихология. – СПб.: Питер, 2013-496 с.
44. Хухлаева О. В. Психологическое консультирование и психологическая коррекция: учебник и практикум для студентов и аспирантов по специальности «Психология» / О.В. Хухлаева, О.Е. Хухлаев. - М. : Издательство Юрайт, 2018. - 423 с. - (Серия: Бакалавр. Академический курс)

## **ТРЕБОВАНИЯ к реферату по предполагаемой теме научного исследования для поступающих в аспирантуру ЛГУ им. А.С. Пушкина**

Для поступления в аспирантуру и при подготовке к сдаче вступительного экзамена по научной специальности необходимо подготовить реферат. С его помощью экзаменационная комиссия оценивает уровень знаний потенциального аспиранта.

Реферат представляется не позднее срока завершения приема документов в отдел аспирантуры и докторантуры на бумажном носителе и в электронном виде на адрес [aspirantura@lengu.ru](mailto:aspirantura@lengu.ru) до 17.00 Московского времени.

### **Цель написания реферата по предполагаемой теме научного исследования**

1. Показать, что поступающий в аспирантуру имеет необходимые теоретические и практические знания по выбранной научной специальности.
2. Продемонстрировать соответствующий уровень владения основами научной методологии.
3. Продемонстрировать наличие самостоятельного исследовательского мышления
4. Продемонстрировать наличие определенного уровня знаний по предполагаемой теме научного исследования.

Реферат должен быть квалифицированной работой по научной специальности, выбранной поступающим.

Тема реферата определяется поступающим самостоятельно, исходя из темы предполагаемого научного исследования.

### **Требования к структуре реферата**

Реферат должен быть написан научным языком.

Объем реферата должен составлять 20-25 стр.

Структура реферата:

- **Содержание.**
- **Аннотация** (3-4 абзаца).
- **Введение** (не более 3-4 страниц). Во введении необходимо обосновать выбор темы, ее актуальность, очертить область исследования, объект исследования, основные цели и задачи исследования, сформулировать выдвигаемые гипотезы, методологическую основу.
- **Основная часть** состоит из 2-3 разделов. В них раскрывается суть исследуемой проблемы, проводится обзор мировой литературы по предмету исследования, в котором дается характеристика степени разработанности проблемы и авторская аналитическая оценка основных теоретических подходов к ее решению. Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной

темы. Оно также должно содержать собственное видение рассматриваемой проблемы и изложение собственной точки зрения на возможные пути ее решения.

- **Заключение** (1-2 страницы). В заключении кратко излагаются методы дальнейшего исследования (для эмпирических работ - методы сбора и анализа данных), а также предполагаемые научные результаты.

- **Список использованной литературы** (не меньше 15 источников) в алфавитном порядке, оформленный в соответствии с принятыми правилами. В список использованной литературы рекомендуется включать работы отечественных и зарубежных авторов, в том числе статьи, опубликованные в научных журналах в течение последних 3-х лет.

- Приложение (при необходимости).

### **Требования к оформлению**

- текст с одной стороны листа;
- шрифт Times New Roman;
- кегль шрифта 14;
- межстрочное расстояние 1,5;
- поля: сверху 2,5 см, снизу - 2 см, слева - 3 см, справа 1.5 см;
- реферат должен быть представлен в сброшюрованном и электронном (на эл. почту отдела аспирантуры и докторантury) виде;
- титульный лист оформляется в соответствии с образцом;
- библиографические ссылки, включенные в текст реферата, и библиографический список в конце работы должны быть составлены в соответствии с государственными требованиями к библиографическому описанию документа (см.: ГОСТ 7.1-2003 Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления).

*Образец оформления титульного листа*

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
«Ленинградский государственный университет имени А.С. Пушкина»

---

(указывается тема реферата)

Реферат поступающего в аспирантуру по научной специальности

---

(указывается шифр и наименование научной специальности)

Выполнил:  
Фамилия, имя, отчество (полностью)  
Дата, подпись

Санкт-Петербург  
2024