Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 16.03.2022 09:11:12
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb2a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Е.Н. Касаткин
«20» апреля 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«НАРУШЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5 лет 6 месяцев

Кафедра психологии и педагогики

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» сентября 2016 г., приказ № 1181.

2) Учебного плана по специальности 37.05.01 Клиническая психология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 16.12.2016 г. протокол № 11.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой психологии и педагогики 24.03.2017 г. (протокол № 9)

Заведующий кафедрой И.В. Новгородцева

советом социально-экономического факультета 24.03.2017 г. (протокол № 3)

Председатель совета факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом 20.04.2017 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:
заведующий кафедрой психологии и педагогики
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,
доцент, к.п.н. И.В. Новгородцева

преподаватель кафедры психологии и педагогики
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
О.А. Скрябина

Рецензенты:
Внутренний рецензент:
зав. кафедрой гуманитарных и социальных наук
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,
к.и.н., доцент Л.Г. Сахарова

Внешний рецензент:
Заведующая отделением фельдшерского и сестринского дела КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» к.п.н. О.В. Бельтюкова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП 4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) 4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля) 4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП 4
1.4. Объекты профессиональной деятельности 4
1.5. Виды профессиональной деятельности 5
1.6. Формируемые компетенции выпускника 5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы 8
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) 8
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля) 8
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами 9
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий 9
3.4. Тематический план лекций 9
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров) 14
3.6. Самостоятельная работа обучающегося 18
3.7. Лабораторный практикум 18
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ 18
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля) 18
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) 18
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля) 18
4.2.1. Основная литература 18
4.2.2. Дополнительная литература 19
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля) 19
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем 19
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) 20
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля) 20
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) 21
Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) 22

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Ознакомление слушателей с базовыми понятиями психологии аномального развития у детей, основными теоретическим концепциями, актуальными проблемам и методами психологического исследования в психологии аномального развития детей.

Дисциплина «Нарушения психического развития в детском возрасте» является необходимым звеном подготовки клинических психологов. Методологической основой дисциплины являются современные представления об этиологии и вариантах дизонтогенеза.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- способствовать формированию умений диагностики психических функций, состояний, свойств и структуры личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования;

- способствовать формированию умения определения целей, задач и программы психологического вмешательства с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик и в соответствии с задачами профилактики, лечения, реабилитации и развития;

- сформировать навыки владения теоретическими основами и принципами патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях;

- способствовать изучению закономерностей аномального развития;

- способствовать изучению этиологии и патогенеза нарушений психического развития;

- ознакомить с методологическими, теоретическими и прикладными аспектами профилактики нарушений психического развития в детском возрасте;

- способствовать ознакомлению с психологическими и социальными формами помощи детям с нарушениями психического развития;

- способствовать формированию активного позитивного профессионально-корректного отношения к данной категории лиц.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Нарушения психического развития в детском возрасте» относится к блоку Б1. Дисциплины базовой части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Психология развития и возрастная психология, Введение в клиническую психологию.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение, Психология отклоняющегося поведения.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

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

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

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

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

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

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

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- *психодиагностическая;*
- *консультативная и психотерапевтическая деятельность.*

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1	ОК – 1	Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	З2. Систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога	У2. Выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	В2. Навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
2	ОК – 6	Готовностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	З3.Основные методы решения психологических проблем клиентов	У3.Принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	В3.Способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
3	ПК – 3	Способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-	З7. Методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с	У7. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологиче-	В7. Навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического	собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

		деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик	последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	ские методики	метода и других клинико-психологических методов	
4	ПК – 5	Способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития	З6. Виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	У6. Выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В6. Методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
5	ПСК – 3.1	Способностью и готовностью к овладению теоретическими основами и принципами патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	З1. Теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	У1. Применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач	В1. Способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
6	ПСК – 3.2	Способностью и готовностью к овладению современными подходами к диагностике нарушений пси-	З1. Нарушения психической деятельности субъекта, закономерности и психологические механиз-	У1. Проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	В1. Современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта	собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

		хической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	мы возникновения и динамики психопатологических расстройств		для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	
7	ПСК – 3.5	Способностью и готовностью к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	З1. Программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей	У1. Составлять программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	В1. Программами диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 час.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры
			№ 7
1		2	3
Аудиторные занятия (всего)		72	72
в том числе:			
Лекции (Л)		28	28
Практические занятия (ПЗ)		44	44
Семинары (С)		-	-
Лабораторные занятия (ЛР)		-	-
Самостоятельная работа (всего)		36	36
В том числе:			
Подготовка к занятиям (ПЗ)		12	12
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		12	12
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		12	12
Вид промежуточной аттестации	экзамен	36	
	зачет		
Общая трудоемкость (часы)		144	
Зачетные единицы		4	

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5	Предмет и содержание курса: введение, предмет, практические задачи и актуальные проблемы.	Введение в дисциплину. Предмет; практические задачи и актуальные проблемы. Идеи Л. С. Выготского о системном строении дефекта. Возрастные уровни нервно-психического реагирования детей и подростков на различные вредности.
2.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5	Психические заболевания у детей.	Закономерности нарушения психического развития (дизонтогенеза) у детей. Возникновение психических заболеваний в детском возрасте. Соотношение социального и биологического в патогенезе психических заболеваний в детском возрасте. Негативные и продуктивные симптомы болезни. Стадии психического развития ребенка и возрастные кризисы. Общие закономерности психического дизонтогенеза. Психологические параметры дизонтогенеза.
3.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5	Психологическая характеристика различных форм дизонтогенеза.	Психическое недоразвитие. Задержанное психическое развитие. Поврежденное развитие. Дефицитарное развитие. Искаженное развитие. Дисгармоничное развитие.
4.	ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2,	Пути психологической помощи детям с аномалиями развития.	Дифференциально-диагностическое исследование больных детей. Составление коррекционно-развивающих программ. Методы коррекционно-педагогической работы. Дефект и компенсация. Обучение в условиях дефекта. Лечебная педаго-

	ПСК-3.5		гика. Проблема соотношения медикаментозной терапии и психотерапии. Игровая терапия. Создание медико-психолого-педагогической системы помощи. Комплексный подход к решению проблемы инвалидизации.

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п\п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин			
		1	2	3	4
1	Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение	+	+	+	+
2	Психология отклоняющегося поведения	+	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)		Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2		3	4	5	6	7	8
1	Предмет и содержание курса: введение, предмет, практические задачи и актуальные проблемы.		2	4	-	-	9	15
2	Психические заболевания у детей.		6	10	-	-	9	25
3	Психологическая характеристика различных форм дизонтогенеза.		12	18	-	-	9	39
4	Пути психологической помощи детям с аномалиями развития.		8	12	-	-	9	29
	Вид промежуточной аттестации:	зачет	экзамен					
		экзамен						36
	Итого:		28	44	-	-	36	144

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				7 сем.
1	2	3	4	5
1	1	Введение в дисциплину. Предмет; практические задачи и актуальные проблемы.	Предмет и практические задачи курса. Понятие дизонтогенеза в работах Й. Швальбе. Трактовка термина «дизонтогенез» в рамках отечественной дефектологии. Роль и значение времени повреждения для дальнейшего процесса развития. Влияние мозговой локализации процесса и степени его распространенности. Социальные факторы. Возрастные уровни нервно-психического реагирования детей и подростков на различные вредности. Соматовегетативный уровень. Психомоторный уровень. Аффективный уро-	2

			вень. Эмоционально-идеаторный уровень. Функциональная локализация нарушения. Подходы к морфофункциональной организации мозга. Особенности патологической симптоматики в детском возрасте. Роль времени в возникновении симптомов дизонтогенеза. Тяжесть поражения в сензитивные периоды развития психических функций. Явления регресса. Первичные и вторичные нарушения. Идеи Л.С. Выготского о системном строении дефекта. Первичный дефект. Вторичный дефект Механизм возникновения вторичных нарушений. Специфическое недоразвитие. Недоразвитие «снизу вверх» и «сверху вниз». Влияние фактора депривации на возникновение вторичных нарушений. Необходимость ранней коррекции вторичных нарушений. Общее и частное в синдромах дизонтогенеза. Принцип убывания специфичности симптоматики по отношению к первичному дефекту. Деление ГМ на первичные, вторичные и третичные поля. Повреждения головного мозга. Лобная и теменная области: симптомы поражения.	
2	2	Закономерности нарушений в психическом развитии.	Возрастные закономерности психического развития ребенка. Общий и психический дизонтогенез. Ретардация и асинхрония развития. Негативные и продуктивные дизонтогенетические симптомы. Понятие «аномальный» ребенок. Понятие о первичном и вторичном дефекте. Сложный дефект. Ведущий дефект. Категории аномальных детей. Закономерности психических отклонений у детей. Систематика психических заболеваний у детей и подростков.	2
3	2	Причины нарушений в развитии у детей.	Этапы внутриутробного развития головного мозга. Критические периоды развития систем и органов. Природа повреждающего фактора, время действия повреждающего фактора. Систематизация факторов риска. Медико-биологические факторы риска нарушений психического здоровья. Гипоксия плода – основа перинатальной энцефалопатии. Прогноз нарушений в развитии. Внутриутробные инфекции. Болезни матери, детские болезни в ге-	2

			незе отклонений в развитии ребенка. Факторы риска, связанные с условиями жизни. Неблагоприятные средовые и экологические условия. Роль социально-средовых факторов в формировании отклонений в развитии. Систематизация факторов социального риска. Микросоциальная и педагогическая запущенность. Психологические проблемы семей, имеющих детей с нарушениями в развитии.	
4	2	Психические аномалии раннего возраста: ранняя диагностика, коррекция и профилактика отклонений в развитии.	Детско-материнская привязанность. Теория привязанности Боулби. Типы привязанности. Факторы, влияющие на формирование привязанности. Роль психосоциального стрессора в происхождении психопатологических расстройств в раннем возрасте. Виды депривации. Психическая и материнская депривация. МКБ-10 – первая классификация, отражающая психические аномалии раннего возраста. Психические расстройства у младенцев. Экспериментально-психологическое обследование детей раннего возраста. Ранняя диагностика и коррекция – приоритетное направление в оказании помощи детям с отклонениями в развитии.	2
5	3	Психическое недоразвитие.	Общее психическое недоразвитие. Термин «умственная отсталость». Причины умственной отсталости. Исторический экскурс. Олигофрения. Степени олигофрении. Формы олигофрении. Основная форма олигофрении. Олигофрения с выраженными нейродинамическими нарушениями. Олигофрения с выраженными психопатическими формами поведения. Олигофрения при синдроме Клайнфельтера. Олигофрения при синдроме Шершевского-Тернера. Синдром Дауна. Олигофрения, осложненная гидроцефалией. Олигофрения при врожденном сифилисе. Умственная отсталость при фенилкетонурии.	2
6	3	Задержанное психическое развитие.	Понятие «задержка психического развития». Исторический экскурс. Причины задержанного психического развития. Клинические типы ЗПР. ЗПР конституционного происхождения. ЗПР соматогенного происхождения. ЗПР психогенного происхождения. ЗПР церебрально-органического генеза. По-	2

			нятие «педагогическая запущенность».	
7	3	Повреждённое психическое развитие.	Понятие деменции. Этиология органической деменции. Систематика органической деменции. Резидуальная органическая деменция. Прогредиентная деменция. Факторы, оказывающие влияние на патогенез и формирование клинико-психологических проявлений органической деменции. Специфика клинико-психологической структуры органической деменции. Парциальность расстройств. Нарушения мышления при органической деменции. Изменения эмоционально-волевой сферы и личности в целом при деменции. Четыре типа органической деменции у детей. Динамика слабоумия при деменции. Необходимость неврологического и соматического обследования детей при дифференциации деменции и олигофрении. Зависимость клинико-психологической структуры органической деменции от возраста возникновения заболевания. Эпилептическая деменция.	2
8	3	Дефицитарное развитие.	Категория детей с нарушениями зрения. Причины нарушений зрения. Слепые дети и слабовидящие дети. Категория детей с нарушениями слуха. Исторический экскурс. Причины нарушений слуха. Глухие дети и слабослышащие дети. Понятие речевого нарушения. Причины речевых нарушений. Классификация речевых нарушений. Дислалия. Дисфония. Ринолалия. Дизартрия. Заикание. Алалия. Афазия. Дислексия. Дисграфия. Детский церебральный паралич и его последствия. Причины ДЦП. Структура двигательного дефекта при ДЦП.	2
9	3	Искажённое психическое развитие.	Понятие о синдроме раннего детского аутизма и аутистических чертах личности. Исторический экскурс. Причины и механизмы возникновения раннего детского аутизма. Психологическая сущность раннего детского аутизма. Классификация состояний по степени тяжести. Особенности развития познавательной сферы. Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы. Особенности деятельности.	2
10	3	Дисгармоническое психиче-	Понятия «дисгармоническое психическое развитие», «психопатия», «психо-	2

		ское развитие.	патическое развитие личности», «акцентуация характера» «девиантное поведение». Дифференциация психопатий и акцентуаций характера. Исторический экскурс. Причины дисгармонического развития. Типология патологических характеров.	
11	4	Профилактика, диагностика, коррекция нарушений психического развития детей.	Первичное выявление детей с отклонениями в развитии. Общие вопросы психолого-педагогической диагностики. Проведение патопсихологического обследования. Заключение по результатам патопсихологического исследования познавательной и личностной сфер. Методы профилактики и коррекции вторичных отклонений в психическом развитии детей с особыми образовательными потребностями. Общие методологические вопросы профилактики и коррекции. Психолого-педагогические методы профилактики и коррекции вторичных отклонений. Методы опосредованной коррекции и профилактики недостатков личностного развития детей.	2
12	4	Организация процесса обучения и воспитания детей с нарушениями в развитии.	Воспитание, образование и развитие аномальных детей как целенаправленный процесс формирования личности и деятельности, передачи и усвоения знаний, умений и навыков, основное средство подготовки их к жизни и труду. Содержание, принципы, формы и методы воспитания и образования аномальных детей. Понятие коррекционного и восстановительного обучения. Современная система специальных образовательных услуг. Медико-социально-педагогический патронаж. Медико-социальная профилактика, раннее выявление и ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии. Дошкольное образование детей-с ограниченными возможностями. Школьная система специального образования. Профессиональная ориентация, система профессионального образования, профессиональная адаптация лиц с ограниченной трудоспособностью. Социально-психологическая и педагогическая помощь лицам с ограниченными возможностями. Педагогические системы образования лиц с нарушениями ум-	6

			ственного развития, речи, недостатками слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, сложными нарушениями развития. Коррекционно-педагогическая помощь детям с ограниченными возможностями. Перспективы развития специального образования. Специальная педагогика Марии Монтессори. Специальная педагогика Рудольфа Штайнера.	
Итого:				28

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				7 сем.
1	2	3	4	5
1	1	Введение в дисциплину.	Трактовка термина «дизонтогенез» в рамках отечественной дефектологии. Возрастные уровни нервно-психического реагирования детей и подростков на различные вредности. Особенности патологической симптоматики в детском возрасте. Идеи Л.С. Выготского о системном строении дефекта. Первичный дефект. Вторичный дефект Механизм возникновения вторичных нарушений. Недоразвитие «снизу вверх» и «сверху вниз». Влияние фактора депривации на возникновение вторичных нарушений.	4
2	2	Закономерности нарушений в психическом развитии.	Возрастные закономерности психического развития ребенка. Общий и психический дизонтогенез. Ретардация и асинхрония развития. Негативные и продуктивные дизонтогенетические симптомы. Понятие «аномальный» ребенок. Сложный дефект. Ведущий дефект. Категории аномальных детей. Закономерности психических отклонений у детей.	4
3	2	Причины нарушений в развитии у детей.	Природа повреждающего фактора, время действия повреждающего фактора. Систематизация факторов риска. Медико-биологические факторы риска нарушений психического здоровья. Факторы риска, связанные с условиями жизни. Систематизация факторов социального риска. Микросоциальная и педагогическая	2

			запущенность.	
4	2	Психические аномалии раннего возраста: ранняя диагностика, коррекция и профилактика отклонений в развитии.	Детско-материнская привязанность. Теория привязанности Боулби. Типы привязанности. Факторы, влияющие на формирование привязанности. Виды депривации. Психическая и материнская депривация. Экспериментально-психологическое обследование детей раннего возраста. Ранняя диагностика и коррекция – приоритетное направление в оказании помощи детям с отклонениями в развитии.	4
5	3	Психическое недоразвитие.	Термин «умственная отсталость». Причины умственной отсталости. Олигофрения. Степени олигофрении. Формы олигофрении.	4
6	3	Задержанное психическое развитие.	Понятие «задержка психического развития». Причины задержанного психического развития. Клинические типы ЗПР. ЗПР конституционного происхождения. ЗПР соматогенного происхождения. ЗПР психогенного происхождения. ЗПР церебрально-органического генеза. Понятие «педагогическая запущенность».	2
7	3	Повреждённое психическое развитие.	Понятие деменции. Этиология органической деменции. Систематика органической деменции. Резидуальная органическая деменция. Прогредиентная деменция. Специфика клинико-психологической структуры органической деменции. Парциальность расстройств. Четыре типа органической деменции у детей. Эпилептическая деменция.	2
8	3	Дефицитарное развитие.	Категория детей с нарушениями зрения. Причины нарушений зрения. Слепые дети и слабовидящие дети. Категория детей с нарушениями слуха. Причины нарушений слуха. Глухие дети и слабослышащие дети. Понятие речевого нарушения. Причины речевых нарушений. Клиническая классификация речевых нарушений. Логопедическая классификация речевых нарушений. Детский церебральный паралич и его последствия. Причины ДЦП. Структура двигательного дефекта при ДЦП.	4
9	3	Искажённое психическое развитие.	Понятие о синдроме раннего детского аутизма и аутистических чертах личности. Причины и механизмы	2

			возникновения раннего детского аутизма. Классификация состояний по степени тяжести. Особенности развития познавательной сферы. Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы. Особенности деятельности.	
10	3	Дисгармоническое психическое развитие.	Понятия «дисгармоническое психическое развитие», «психопатия», «психопатическое развитие личности», «акцентуация характера» «девиантное поведение». Дифференциация психопатий и акцентуаций характера. Причины дисгармонического развития. Типология патологических характеров. Классификации акцентуаций характера по К. Леонгарду и А. Е. Личко.	4
11	4	Диагностика нарушений психического развития детей.	Первичное выявление детей с отклонениями в развитии. Общие вопросы психолого-педагогической диагностики. Проведение патопсихологического обследования. Заключение по результатам патопсихологического исследования познавательной и личностной сфер.	2
12	4	Профилактика и коррекция нарушений психического развития детей.	Методы профилактики и коррекции вторичных отклонений в психическом развитии детей с особыми образовательными потребностями. Общие методологические вопросы профилактики и коррекции. Психолого-педагогические методы профилактики и коррекции вторичных отклонений. Методы опосредованной коррекции и профилактики недостатков личностного развития детей.	2
13	4	Организация процесса обучения и воспитания детей с нарушениями в развитии.	Воспитание, образование и развитие аномальных детей как целенаправленный процесс формирования личности и деятельности, передачи и усвоения знаний, умений и навыков, основное средство подготовки их к жизни и труду. Содержание, принципы, формы и методы воспитания и образования аномальных детей. Понятие коррекционного и восстановительного обучения. Современная система специальных образовательных услуг.	2
14	4	Дошкольная и школьная системы специального образо-	Медико-социально-педагогический патронаж. Медико-социальная профилактика, раннее выявление и ранняя комплексная помощь детям с от-	2

		вания.	клонениями в развитии. Дошкольное образование детей-с ограниченными возможностями. Школьная система специального образования.	
15	4	Профессиональное образование и профессиональная адаптация лиц с ОВЗ.	Профессиональная ориентация, система профессионального образования, профессиональная адаптация лиц с ограниченной трудоспособностью. Социально-психологическая и педагогическая помощь лицам с ограниченными возможностями.	2
16	4	Коррекционно-педагогическая помощь детям с ОВЗ.	Коррекционно-педагогическая помощь детям с ограниченными возможностями. Перспективы развития специального образования. Специальная педагогика Марии Монтессори. Специальная педагогика Рудольфа Штайнера.	2
Итого:				44

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	7	Предмет и содержание курса: введение, предмет, практические задачи и актуальные проблемы.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	9
2		Психические заболевания у детей.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	9
3		Психологическая характеристика различных форм дизонтогенеза.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	9
4		Пути психологической помощи детям с аномалиями развития.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	9
Итого часов в семестре:				36
Всего часов на самостоятельную работу:				36

3.7. Лабораторный практикум

Не предусмотрено учебным планом

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

Не предусмотрено учебным планом

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

- *учебные задачи;*
- *методические указания по изучению дисциплины, автор: Новгородцева И.В., 2016.*

4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.2.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие	К.С. Лебединская	М.: Академический проект, 2013	20	-

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов	Исаев Д.Н.	СПб.: СпецЛит, 2007	-	+ (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»)
2	Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс]	Иванова А.Я.	под ред. Э.С. Мандрусова. - М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015	-	+ (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»)
3	Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия	сост. Н.Л. Белопольская	М.: Когито-центр, 2010	-	(ЭБС «Айбукс»)

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- ЭБС «Университетская библиотека». Режим доступа: http://www.biblioclub.ru

-Электронный журнал «Клиническая и специальная психология» http://psyjournals.ru/psyclin/2018/n1/index.shtml

-Журнал «Медицинская психология в России» http://www.medpsy.ru/mprj/archiv_global/2018_2_49/nomer00.php#top

- Журнал психиатрия, психотерапия и клиническая психология http://psihea.recipe.by/ru/?editions

- «Психологический журнал» http://www.infomag.ru/journals/j091r

- «Российский психологический журнал» http://rpj.ru.com/index.php/rpj/pages/view/indexing

- Альманах Института коррекционной педагогики https://alldef.ru/ru/articles/

- Даунсайт-ап https://downsideup.org/ru/material/search?field_material_rubric_tid=108

- Журнал «Девиантология» https://суицидология.рф

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),

2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)

5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 23.06.16 г., лицензии 217\611-МА\05\2016 (срок действия – 1 год),

8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: http://www.e-library.ru/.
2) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.
3) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: http://www.biblioclub.ru.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;

- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;

- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;

- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – корпус 1, каб. №216, 313, 315;

- помещения для самостоятельной работы – корпус 1, каб. № 216, 313, 315;

- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования – корпус 1, каб. № 216, 313, 315.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу (подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю).

Основное учебное время выделяется на практическую работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по нарушениям психического развития в детском возрасте.

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении всех тем дисциплины. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к экзамену, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области нарушений психического развития в детском возрасте.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебного дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по темам: «Введение в дисциплину», «Закономерности нарушений в психическом развитии» и другим.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Нарушения психического развития в детском возрасте» и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему контролю, подготовку к промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Нарушения психического развития в детском возрасте» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, во время клинических разборов, решения типовых ситуационных задач, тестового контроля.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, проверки практических умений, решения ситуационных задач.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является экзамен. На экзамене обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Фонд оценочных средств – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ФОС как система оценивания состоит из трех частей:

1. Структурированного перечня объектов оценивания.
2. Базы учебных заданий.
3. Методического оснащения оценочных процедур.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине представлен в приложении Б.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра психологии и педагогики

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Нарушения психического развития в детском возрасте»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология
(очная форма обучения)

Раздел 1. Предмет и содержание курса: введение, предмет, практические задачи и актуальные проблемы.

Тема 1.1: Введение в дисциплину.

Цель: Сформировать представление о предмете, задачах и истории изучения детей с нарушениями развития.

Задачи:

1.Рассмотреть историю становления дефектологии.

2.Изучить основные понятия, первичные и вторичные дефекты.

Обучающийся должен знать: отечественный и зарубежный опыт психологии нарушений психического развития и методов специального психологического воздействия; соотношение нормы и патологии в развитии.

Обучающийся должен уметь: выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук.

Обучающийся должен владеть: навыками анализа, синтеза и обобщения фактов.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Трактовка термина «дизонтогенез» в рамках отечественной дефектологии.

2.Возрастные уровни нервно-психического реагирования детей и подростков на различные вредности.

3.Особенности патологической симптоматики в детском возрасте.

4.Идеи Л.С. Выготского о системном строении дефекта.

5.Первичный дефект. Вторичный дефект, механизм возникновения вторичных нарушений.

6.Недоразвитие «снизу вверх» и «сверху вниз».

7.Влияние фактора депривации на возникновение вторичных нарушений.

2. **Практическая работа.**

1.Составить таблицу: Этиология и патогенез дизоногений.

2.Составить таблицу: Соотношение симптомов дизоногенеза и болезни.

3.Составить таблицу: Параметры оценки психического дизонтогенеза.

Функциональная локализация нарушения	
Роль времени в возникновении симптомов дизонтогенеза	
Первичные и вторичные нарушения	
Общее и частное в синдромах дизонтогенеза	

4.Рефераты, презентации. Темы:

- Роль идей Л.С. Выготского в современной психологии нарушенного развития
- Факторы возникновения психической и психофизической патологии
- Проблема нарушений в психическом развитии ребенка в трудах Л.С. Выготского.

5.Выделить основные методологические положения зарубежных и отечественных ученых, повлиявшие на современную психологию нарушенного развития. Заполнить таблицу. Методологические положения психологии нарушенного развития в историческом аспект.

Автор	Методологические положения

6.Заполнить таблицу. Сравнительная характеристика основных вариантов психического дизонтогенеза.

Общее недоразвитие	Задержанное развитие	Искаженное развитие	Дисгармонич-ное развитие	Поврежден-ное развитие	Дефицитар-ное развитие
1. Основной вредоносный фактор (факторы риска, причина) нарушения					
2. Время воздействия вредоносного фактора					
3. Функциональная локализация нарушений					
4. Обширность (объем) психических нарушений					
5. Характер первичных и вторичных дефектов					
6. Иерархичность нарушений и основные координаты недоразвития					
7. Характер асинхронии, динамика развития психических функций					
8. Характер межфункциональных взаимодействий					
9. Стойкость психических нарушений, обучаемость					

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

Клинические представления о симптоме и синдроме.

2. Классификации психического дизонтогенеза в психиатрии.

3. Нарушения психического развития в детском возрасте в соответствии с кри- териями Международной классификации болезней 10-го пересмотра.

4.Основные проблемы исторических этапов психологии нарушенного развития.

3. Вклад отечественных ученых в психологию нарушенного развития.

4. Вклад зарубежных ученых в развитие психологии нарушенного развития.

2. Роль идей Л.С. Выготского в современной психологии нарушенного развития.

3) Подготовить реферат.

Рефераты, презентации. Темы:

- Роль идей Л.С. Выготского в современной психологии нарушенного развития
- Факторы возникновения психической и психофизической патологии
- Проблема нарушений в психическом развитии ребенка в трудах Л.С. Выготского.

4) Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.

1.Обосновать, почему в детском возрасте позитивные симптомы встречаются реже, чем во взрослом.

2.Обосновать, почему базовые закономерности психического развития в нор- ме и при патологии остаются общими.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 2. Психические заболевания у детей.

Тема 2.1: Закономерности нарушений в психическом развитии.

Цель: Сформировать представления об этиологии и патогенезе дизонтогений.

Задачи:

1.Рассмотреть возрастные симптомы.

2.Изучить закономерности психического развития в норме и патологии.

3.Изучить дизонтогенетические симптомы.

Обучающийся должен знать: теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях.

Обучающийся должен уметь: применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач**.**

Обучающийся должен владеть: способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Возрастные закономерности психического развития ребенка.

2.Общий и психический дизонтогенез.

3.Ретардация и асинхрония развития.

4.Негативные и продуктивные дизонтогенетические симптомы.

5.Понятие «аномальный» ребенок.

6.Сложный дефект.

7.Ведущий дефект.

8.Категории аномальных детей.

9.Закономерности психических отклонений у детей.

2. **Практическая работа.**

1.Заполнить таблицу. Возрастные симптомы.

Возраст	Возрастные симптомы
0-3 годы	
Младший школьный возраст	

2.Заполнить таблицу: Закономерности психического развития в норме и патологии.

Единство закономерностей нормального и аномального развития	
Гетерохронность развития	

Асинхрония развития	

3.Заполнить таблицу: Основные клинические типы психического дизонтотенеза (по Г. К. Ушакову, В.В.Ковалеву).

Аномалии	Причины
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

4.Составить конспект. Типы классификаций психического дизонтогенеза.

5.Клинико-психологические законы олигофрении (по Г.Е. Сухаревой).

6.Заполнить таблицу: Степень тяжести умственного дефекта (Эскироль).

Идиотия	
Имбецильность	
Дебильность	

7.Заполнить таблицу: Клинико-патогенетическая классификация Г. Е. Сухаревой.

Неосложненные	
Осложненные	
Атипичные	

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1.Возрастные закономерности психического развития ребенка.

2.Общий и психический дизонтогенез.

3.Ретардация и асинхрония развития.

4.Негативные и продуктивные дизонтогенетические симптомы.

5.Понятие «аномальный» ребенок.

6.Сложный дефект.

7.Ведущий дефект.

8.Категории аномальных детей.

9.Закономерности психических отклонений у детей.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 2. Психические заболевания у детей.

Тема 2.2: Причины нарушений в развитии у детей.

Цель: Сформировать представление о факторах нарушения развития детей.

Задачи: Изучить природу факторов и факторы, ведущие к патологии психического развития

Обучающийся должен знать: теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях.

Обучающийся должен уметь: применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач**.**

Обучающийся должен владеть: способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях.

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Природа повреждающего фактора, время действия повреждающего фактора.

2.Систематизация факторов риска.

3.Медико-биологические факторы риска нарушений психического здоровья.

4.Факторы риска, связанные с условиями жизни.

5.Систематизация факторов социального риска.

6.Микросоциальная и педагогическая запущенность.

2.Практическая работа.

Заполнить таблицу. Обозначить примеры и варианты влияния основных факторов риска психического дизонтогенеза.

Факторы, обуславливающие нарушения развития	Механизм и пример влияния фактора на психическое развитие
фактора времени	
Биологические факторы	
Медико-биологические факторы	
Социальные факторы	
Психическая депривация	
Нарушение привязанности	
условия жизни	
Факторы риска	
Микросоциальная и педагогическая запущенность	

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1.Роль фактора времени в развитии психического дизонтогенеза.

2. Биологические факторы риска нарушенного развития.

3. Социальные факторы риска нарушенного развития.

4. Психическая депривация и ее роль в формировании дизонтогенеза.

5. Нарушение привязанности как фактор нарушения психического развития.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 2. Психические заболевания у детей.

Тема 2.3: Психические аномалии раннего возраста: ранняя диагностика, коррекция и профилактика отклонений в развитии.

Цель: Сформировать представление о психических аномалиях, возникающих вследствие нарушений привязанности, депривации детей раннего возраста.

Задачи:

1.Рассмотреть вопросы привязанности, депривации

2.Изучить ЭПИ детей раннего возраста.

3. Изучить программы помощи семьям с детьми и детям с отклонениями в развитии.

Обучающийся должен знать: теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях.

Обучающийся должен уметь: применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач**.**

Обучающийся должен владеть: способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Детско-материнская привязанность.

2.Теория привязанности Боулби.

3.Типы привязанности. Факторы, влияющие на формирование привязанности.

4.Виды депривации. Психическая и материнская депривация.

5.Экспериментально-психологическое обследование детей раннего возраста.

6.Ранняя диагностика и коррекция – приоритетное направление в оказании помощи детям с отклонениями в развитии.

2. **Практическая работа.**

1) Рефераты, презентации. Темы:

- Психическая депривация и ее роль в формировании дизонтогенеза.

- Нарушение привязанности как фактор нарушения психического развития.

2) Составить компендиум психологических методик диагностики нарушений психического развития. Ранняя диагностика

3) Представить программы ранней помощи.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1.Детско-материнская привязанность.

2.Теория привязанности Боулби.

3.Типы привязанности. Факторы, влияющие на формирование привязанности.

4.Виды депривации. Психическая и материнская депривация.

5.Экспериментально-психологическое обследование детей раннего возраста.

6.Ранняя диагностика и коррекция – приоритетное направление в оказании помощи детям с отклонениями в развитии.

3) Подготовить реферат.

Рефераты, презентации. Темы:

- Психическая депривация и ее роль в формировании дизонтогенеза.
- Нарушение привязанности как фактор нарушения психического развития.

4) Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.

Подготовить программы ранней помощи.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 3. Психологическая характеристика различных форм дизонтогенеза.

Тема 3.1: Психическое недоразвитие.

Цель: Сформировать представление о психическом недоразвитии.

Задачи:

1.Изучить систематику умственной отсталости по МКБ-10.

2.Изучить этиологию умственной отсталости.

3.Изучить особенности ВНД умственно отсталых детей.

4.Изучить клинико-психологическую структуру дефекта при умственной отсталости.

Обучающийся должен знать: теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях.

Обучающийся должен уметь: применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач**.**

Обучающийся должен владеть: способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Термин «умственная отсталость».

2.Причины умственной отсталости. Олигофрения.

3.Степени, формы олигофрении.

4.Классификации и степени умственного недоразвития.

5.Особенности познавательной сферы у детей с умственной отсталостью: характеристики восприятия, внимания, памяти, мышления, речи.

6. Особенности психомоторной сферы у детей с умственной отсталостью.

7.Особенности эмоционально-личностной сферы и деятельности у детей с умственной

отсталостью.

8. Особенности умственной отсталости при сложных дефектах.

2. **Практическая работа.**

Дать качественную клинико-психологическую характеристику основных высших психических функций при тотальном недоразвитии

Психическая деятельность	Краткая характеристика психического процесса при тотальном недоразвитии
Восприятие	
Внимание	
Память	
Мышление	
Речь	
Эмоционально-личностная сфера	
Дополнения	

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1.Термин «умственная отсталость».

2.Причины умственной отсталости. Олигофрения.

3.Степени, формы олигофрении.

4.Классификации и степени умственного недоразвития.

5.Особенности познавательной сферы у детей с умственной отсталостью: характеристики восприятия, внимания, памяти, мышления, речи.

6. Особенности психомоторной сферы у детей с умственной отсталостью.

7.Особенности эмоционально-личностной сферы и деятельности у детей с умственной отсталостью.

8. Особенности умственной отсталости при сложных дефектах.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 3. Психологическая характеристика различных форм дизонтогенеза.

Тема 3.2: Задержанное психическое развитие.

Цель: Сформировать представление о задержанном психическом развитии.

Задачи:

1.Изучить понятие, причины ЗПР.

2.Изучить типы ЗПР.

Обучающийся должен знать: теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях.

Обучающийся должен уметь: применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач**.**

Обучающийся должен владеть: способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Понятие «задержка психического развития».

2.Причины задержанного психического развития.

3.Классификации задержанного психического развития (ЗПР).

4. Виды ЗПР и их клинико-психологическая структура.

5. ЗПР церебрально-органического генеза. Клинико-психологическая характеристика и основные виды.

6. Особенности познавательной сферы детей с ЗПР: характеристики восприятия, внимания, памяти, мышления, речи.

7. Особенности развития личности, эмоционально-волевой сферы и деятельности у детей с ЗПР.

8. Возрастные особенности психических функций при ЗПР

9.Понятие «педагогическая запущенность».

2.Практическая работа.

1.Заполнить таблицу. Варианты задержки психического развития (Лебединская К.С.).

Задержка психического развития конституционального происхождения	
Задержка психического развития соматогенного происхождения	
Задержка психического развития психогенного происхождения	
Задержка психического развития церебрально-органического генеза	

2.Заполнить таблицу. Отличие ЗПР от олигофрении.

ЗПР	Олигофрения

3.Дать качественную клинико-психологическую характеристику основных высших психических функций при задержанном развитии.

4.Нейпропсихологическое исследование.

Психическая деятельность	Краткая характеристика психического процесса при ЗПР
Восприятие	
Внимание	
Память	
Мышление	
Речь	
Эмоционально-личностная сфера	
Дополнения	

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля (привести вопросы для самоконтроля)

1.Классификации задержанного психического развития (ЗПР).

2. Виды ЗПР и их клинико-психологическая структура.

3. ЗПР церебрально-органического генеза. Клинико-психологическая характеристика и основные виды.

4. Особенности познавательной сферы детей с ЗПР: характеристики восприятия, внимания, памяти, мышления, речи.

5. Особенности развития личности, эмоционально-волевой сферы и деятельности у детей с ЗПР.

6. Возрастные особенности психических функций при ЗПР

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 3. Психологическая характеристика различных форм дизонтогенеза.

Тема 3.3: Повреждённое психическое развитие.

Цель: Сформировать представление о поврежденном психическом развитии.

Задачи:

1.Изучить понятие, причины, систематику поврежденного психического развития.

2.Изучить этиологию, патогенез, виды деменции.

Обучающийся должен знать: теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях.

Обучающийся должен уметь: применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач**.**

Обучающийся должен владеть: способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Понятие деменции.

2.Этиопатогенез, структура дефекта при органической деменции в детском возрасте.

3.Характеристика локально-поврежденного и диффузно-поврежденного разивития.

2.Практическая работа.

1.Заполнить таблицу. Органическая деменция.

Этиология	
Систематика	
Клинико-психологическая	

структура	
Типы нарушения дефекта	
Типы нарушения мышления	

2.Заполнить таблицу. Эпилептическая деменция.

Этиология	
Систематика	
Клинико-психологическая структура	
Типы нарушения дефекта	
Типы нарушения мышления	

3.Заполнить таблицу. Отличие легкой степени органической деменции от тяжелых форм задержки психического развития

Легкая степень органической деменции	Тяжелая форма ЗПР

4.Заполнить таблицу. Осуществить сравнительную характеристику органической деменции и умственной отсталости.

Органическая деменция	Олигофрения

5.Нейпропсихологическое исследование.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1.Понятие деменции.

2.Этиопатогенез, структура дефекта при органической деменции в детском возрасте.

3.Характеристика локально-поврежденного и диффузно-поврежденного развития.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 3. Психологическая характеристика различных форм дизонтогенеза.

Тема 3.4: Дефицитарное развитие.

Цель: Сформировать представление о дефицитарном развитии.

Задачи:

1.Изучить причины, особенности психического развития детей с нарушениями зрения.

2.Изучить причины, особенности психического развития детей с нарушениями слуха.

3.Изучить причины, особенности психического развития детей с нарушениями речи.
4.Изучить причины, особенности психического развития детей с ДЦП.

Обучающийся должен знать: теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях.

Обучающийся должен уметь: применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач**.**

Обучающийся должен владеть: способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях.

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Структура дефекта при дефицитарном развитии.

2. Психологическая характеристика детей с нарушениями зрения.

2.1. Классификации нарушений зрения в детском возрасте.

2.2. Особенности познавательной деятельности и эмоционально- личностной сферы детей с нарушениями зрения.

2.3. Особенности предметной деятельности у детей с нарушениями зрения.

2.4. Возрастные особенности развития детей с нарушениями зрения.

3. Психологическая характеристика детей с нарушениями слуха.

3.1. Классификации нарушений слуха в детском возрасте.

3.2.Особенности познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы детей с нарушением слуха.

3.3. Особенности предметной деятельности у детей с нарушениями слуха.

3.4. Возрастные особенности развития детей с нарушениями слуха.

4. Психологическая характеристика детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

4.1.Классификации нарушений опорно-двигательного аппарата.

4.2. Структура двигательного дефекта при детском церебральном параличе (ДЦП).

4.3. Формы ДЦП и их характеристика.

4.4. Особенности познавательной деятельности детей с церебральным параличом.

4.5. Особенности развития эмоционально-личностной сферы у детей с церебральным параличом.

4.6. Особенности предметной деятельности у детей с церебральным параличом.

4.7.Характеристика задержек развития по типу психического инфантилизма детей с церебральным параличом.

2.**Практическая работа.**

1.Заполнить таблицу.

Этиология	
Клинико-психологическая структура	

2.Заполнить таблицу. Систематика нарушений сенсорной сферы учитывает критерии времени и степени поражения.

Дети с недостаточность ю слуха	Дети с недостаточность ю зрения

3.Заполнить таблицу. Систематика аномалии развития в связи с недостаточностью двигательной сферы.

Этиология	
Клинико-патофизиологическая структура	
Формы нарушений	
Формы ДЦП	

Особенности когнитивного развития	

4.Заполнить таблицу. Дать качественную клинико-психологическую характеристику психической деятельности при нарушении зрения и слуха в детском возрасте. По каждому варианту дефицитарного развития необходимо составить отдельную таблицу.

Психическая сфера (психический процесс)	Краткая характеристика психического процесса при нарушении зрения (слуха)

5.Заполнить таблицу. Дать качественную клинико-психологическую характеристику психической деятельности у детей с ДЦП (табл. 6).

Психическая сфера (психический процесс)	Краткая характеристика психического процесса при ДЦП

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1.Структура дефекта при дефицитарном развитии.

2. Психологическая характеристика детей с нарушениями зрения.

2.1. Классификации нарушений зрения в детском возрасте.

2.2. Особенности познавательной деятельности и эмоционально- личностной сферы детей с нарушениями зрения.

2.3. Особенности предметной деятельности у детей с нарушениями зрения.

2.4. Возрастные особенности развития детей с нарушениями зрения.

3. Психологическая характеристика детей с нарушениями слуха.

3.1. Классификации нарушений слуха в детском возрасте.

3.2.Особенности познавательной деятельности и эмоционально-личностной сферы детей с нарушением слуха.

3.3. Особенности предметной деятельности у детей с нарушениями слуха.

3.4. Возрастные особенности развития детей с нарушениями слуха.

4. Психологическая характеристика детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

4.1.Классификации нарушений опорно-двигательного аппарата.

4.2. Структура двигательного дефекта при детском церебральном параличе (ДЦП).

4.3. Формы ДЦП и их характеристика.

4.4. Особенности познавательной деятельности детей с церебральным параличом.

4.5. Особенности развития эмоционально-личностной сферы у детей с церебральным параличом.

4.6. Особенности предметной деятельности у детей с церебральным параличом.

4.7. Характеристика задержек развития по типу психического инфантилизма детей с церебральным параличом.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. –

СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 3. Психологическая характеристика различных форм дизонтогенеза.
Тема 3.5: Искажённое психическое развитие.
Цель: Сформировать представление об искаженном развитии.
Задачи:
1.Изучить причины, особенности, механизмы психического развития детей с РДА.
2.Изучить классификацию степени тяжести расстройств аутистического спектра.
3.Изучить особенности развития познавательных процессов, личности, деятельности детей с РДА.
4.Изучить особенности детской шизофрении.

Обучающийся должен знать: теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях.

Обучающийся должен уметь: применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач**.**
Обучающийся должен владеть: способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:
1. Ответить на вопросы по теме занятия.
1.Этиопатогенез раннего детского аутизма.
2. Структура дефекта при раннем детском аутизме. Характеристика первичных и вторичных нарушений.
3.Критерии аутистического дизонтогенеза (О.С. Никольская)
4.Классификации раннего детского аутизма.
5.Психологическая характеристика детской шизофрении.
2. **Практическая работа.**
1.Заполнить таблицу. РДА.

Этиология	
Клинико-психологическая структура	
Динамика развития	
Патогенез	
Механизм симптомообразования	
Этапы становления аутистического синдрома	
Группы аутичных детей по тяжести нарушения речи	
Возрастная динамика психического развития	

2.Привести примеры, ситуации игрового замещения у здоровых детей и детей, больных аутизмом.

Замещаемые предметы	Заместители		Действия и комментарии больных детей
	у здоровых	у больных	
Кукла, сидящая за столом	Мягкие игрушки: медвежонок, утенок и т. д.	Сковорода	«Сковородку посажу, пусть она ест» - ставит сковородку вертикально и начинает ее «кормить»

Ложка	Палочка	Погремушка в форме гриба	Берет погремушку, начинает ею кормить куклу. «Это ложка?» - «Да!» - «Разве это ложка?» Берет кружку: «Это ложка»
Термометр	Палочка	Нож, по гремушка-гриб	Выполняет задание без объяснений
Шприц	Палочка	Вилка, молоток	«Это вилка?» - «Да!» - про должает делать укол

3.Выделить дифференциальные критерии раннего детского аутизма, отличающие его от сходных состояний, и дать характеристику этих критериев.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1.Этиопатогенез раннего детского аутизма.

2. Структура дефекта при раннем детском аутизме. Характеристика первичных и вторичных нарушений.

3.Критерии аутистического дизонтогенеза (О.С. Никольская)

4.Классификации раннего детского аутизма.

5.Психологическая характеристика детской шизофрении.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 3. Психологическая характеристика различных форм дизонтогенеза.

Тема 3.6: Дисгармоническое психическое развитие.

Цель: Сформировать представление о дисгармоничном развитии.

Задачи:

1.Изучить причины, особенности дисгармоничного развития.

2.Изучить типологию дисгармоничного развития.

3.Изучить типологию психопатий и акцентуаций характера.

4.Изучить особенности детской шизофрении.

Обучающийся должен знать: теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях.

Обучающийся должен уметь: применять теоретические основы и принципы синдромного

патопсихологического анализа при решении различных практических задач**.**

Обучающийся должен владеть: способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Акцентуация характера как фактор риска развития психопатии.

2. Основные психопатические радикалы у детей раннего возраста. Преморбидные свойства личности и патохарактерологические радикалы в детском возрасте.

3. Общая клинико-психологическая характеристика психопатий.

4.Клинико-психологическая классификация аффективных нарушений в подростковом возрасте (феноменология К.С. Лебединской и соавт.).

5.Причины и условия отклонений в поведении личности (органические, психогенные нарушения поведения).

6.Психологическая характеристика основных видов отклоняющегося поведения.

2.**Практическая работа.**

1.Заполнить таблицу. Психопатия.

Клинико-психологическая структура	
Систематика	
Этиология	
Патогенез	
Диагностика	
Формирование личности. Факторы	

2.Заполнить таблицу. Виды психопатий.

Конституциональная	
Шизоидная	
Эпилептоидная	
Психастеническая	
Истерическая	
Психопатии типа неустойчивых	
Органические	

3.Основные варианты нарушения психического развития при психопатиях.

1.	
2.	
3.	

4.Осуществить сравнение феноменов «акцентуация характера» и «психопатия».

5.Описать основные варианты акцентуаций характера в детском возрасте как факторы риска развития психопатий. Охарактеризовать следующие типы:

- гипертимный, циклоидный, лабильный, астено-невротический, сензитивный, психастенический, шизоидный, эпилептоидный, истероидный, неустойчивый.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1.Акцентуация характера как фактор риска развития психопатии.

2. Основные психопатические радикалы у детей раннего возраста. Преморбидные свойства личности и патохарактерологические радикалы в детском возрасте.

3. Общая клинико-психологическая характеристика психопатий.

4.Клинико-психологическая классификация аффективных нарушений в подростковом возрасте (феноменология К.С. Лебединской и соавт.).

5.Причины и условия отклонений в поведении личности (органические, психогенные нарушения поведения).

6.Психологическая характеристика основных видов отклоняющегося поведения.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 4. Пути психологической помощи детям с аномалиями развития.

Тема 4.1: Диагностика нарушений психического развития детей.

Цель: Сформировать представление о диагностике психического развития детей с разными видами нарушений.

Задачи:

1.Обучить методам диагностики психического развития детей.

2.Обучить проведению диагностики психического развития детей.

Обучающийся должен знать: основные методы решения психологических проблем клиентов; способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях; программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей

Обучающийся должен уметь: принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях; выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики; составлять программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации

Обучающийся должен владеть: способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях; навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов; программами диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Основные методы психодиагностики нарушенного развития.

2. Виды, принципы и задачи психодиагностики нарушенного развития.

3.Первичное выявление детей с отклонениями в развитии.

4.Общие вопросы психолого-педагогической диагностики.

5. Этапы психодиагностического обследования ребенка.

6. Методики диагностики когнитивных дисфункций у детей.

7. Методики диагностики эмоционально-личностной сферы при нарушениях психического развития.

8.Заключение по результатам патопсихологического исследование познавательной и личностной сфер.

2. **Практическая работа.**

1.Составить компендиум психологических методик диагностики нарушений психического развития.

2.Составить заключение по представленным результатам исследования.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Основные методы психодиагностики нарушенного развития.

2. Виды, принципы и задачи психодиагностики нарушенного развития.

3.Первичное выявление детей с отклонениями в развитии.

4.Общие вопросы психолого-педагогической диагностики.

5. Этапы психодиагностического обследования ребенка.

6. Методики диагностики когнитивных дисфункций у детей.

7. Методики диагностики эмоционально-личностной сферы при нарушениях психического развития.

8.Заключение по результатам патопсихологического исследование познавательной и личностной сфер.

3) Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.

Составить заключение по представленным результатам исследования.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 4. Пути психологической помощи детям с аномалиями развития.

Тема 4.2: Профилактика и коррекция нарушений психического развития детей.

Цель: Сформировать представление о профилактике и коррекции психического развитии детей с разными видами нарушений.

Задачи:

1.Обучить применению коррекции психического развития детей.

2.Обучить проведению профилактики психического развития детей.

Обучающийся должен знать: виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Обучающийся должен уметь: выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Обучающийся должен владеть: методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Психологическая коррекция нарушенного развития.

1.1. Соотношение понятий «коррекция» и «компенсация».

1.2. Цели и задачи психокоррекции в детском возрасте.

1.3. Виды психокоррекции в детском возрасте.

1.4. Принципы психокоррекции в детском возрасте.

1.5. Особенности коррекционной работы с детьми «группы риска».

2.Психологическое консультирование ребенка с особыми образовательными потребностями и его семьи.

2. **Практическая работа.**

1.Выделить общие модально-неспецифические принципы психологического сопровождения семей, воспитывающих ребенка с особыми образовательными потребностями.

2.Реферат, презентация. Тема:

- Различные подходы к коррекции отклонений в развитии у детей и подростков.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1. Психологическая коррекция нарушенного развития.

1.1. Соотношение понятий «коррекция» и «компенсация».

1.2. Цели и задачи психокоррекции в детском возрасте.

1.3. Виды психокоррекции в детском возрасте.

1.4. Принципы психокоррекции в детском возрасте.

1.5. Особенности коррекционной работы с детьми «группы риска».

2. Психологическое консультирование ребенка с особыми образовательными потребностями и его семьи.

3) Подготовить реферат.

Реферат, презентация. Тема:

- Различные подходы к коррекции отклонений в развитии у детей и подростков.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 4. Пути психологической помощи детям с аномалиями развития.

Тема 4.3: Организация процесса обучения и воспитания детей с нарушениями в развитии.

Цель: Сформировать представление об организации процесса обучения и воспитания детей с разными видами нарушений.

Задачи: Изучить организацию обучения, воспитания детей с нарушениями в развитии.

Обучающийся должен знать: виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Обучающийся должен уметь: выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Обучающийся должен владеть: методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Воспитание, образование и развитие аномальных детей как целенаправленный процесс формирования личности и деятельности, передачи и усвоения знаний, умений и навыков, основное средство подготовки их к жизни и труду.

2.Содержание, принципы, формы и методы воспитания и образования аномальных детей.

3.Понятие коррекционного и восстановительного обучения.

4.Современная система специальных образовательных услуг.

2.Практическая работа.

1.Составить таблицу. Педагогическая система обучения и воспитания детей с нарушениями в развитии.

Нарушения	Воспитание и обучение детей	Коррекционно-педагогическая работа
Нарушение слуха		
Нарушения зрения		
Нарушения речи		
ЗПР		
Нарушения интеллекта		
РДА		
Нарушения поведения и деятельности		

2.Нормативно-правовая база системы специального образования.

3. Рефераты, презентации. Темы:

- Специальное образование детей с трудностями в обучении (задержка психического развития)
- Образование лиц с нарушением умственного развития (умственной Отсталостью)
- Ребенок с нарушением умственного развития в образовательном учреждении общего назначения.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1.Воспитание, образование и развитие аномальных детей как целенаправленный процесс формирования личности и деятельности, передачи и усвоения знаний, умений и навыков, основное средство подготовки их к жизни и труду.

2.Содержание, принципы, формы и методы воспитания и образования аномальных детей.

3.Понятие коррекционного и восстановительного обучения.

4.Современная система специальных образовательных услуг.

3) Подготовить реферат.

Рефераты, презентации. Темы:

- Специальное образование детей с трудностями в обучении (задержка психического развития)
- Образование лиц с нарушением умственного развития (умственной Отсталостью)
- Ребенок с нарушением умственного развития в образовательном учреждении общего назначения.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 4. Пути психологической помощи детям с аномалиями развития.

Тема 4.4: Дошкольная и школьная системы специального образования.

Цель: Сформировать представление об организации специального образования детей с разными видами нарушений.

Задачи: Изучить организацию специального образования детей с нарушениями в развитии.

Обучающийся должен знать: виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Обучающийся должен уметь: выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Обучающийся должен владеть: методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Медико-социально-педагогический патронаж.

2.Медико-социальная профилактика, раннее выявление и ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии.

3.Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями.

4.Школьная система специального образования.

5.Современная система специальных образовательных услуг.

2. **Практическая работа.**

1) Рефераты. Презентации. Отразить вопросы:

- общие требования к организации и содержанию коррекционно-педагогического процесса

- принципы коррекционно-педагогического процесса.

Темы:

А) Дошкольное образование детей с ограниченными возможностям

Б) Школьная система специального образования:

- Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для неслышащих детей (I вид)
- Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для слабослышащих и позднооглохших детей (II вид)
- Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для незрячих детей (III вид)
- Специальные (коррекционные) образовательные
- Логопедические учреждения для детей с речевыми нарушениями. Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для детей с тяжелой речевой патологией (V вид)
- Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (VI вид)

- Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для детей с задержкой психического развития (VII вид)

- Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для детей с умственной отсталостью (VIII вид). Специальное учреждение детский дом для слепоглухонемых детей

- Социально-реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья

- Нормативно-правовое обеспечение реализации требований ФГОС для обучающихся с ОВЗ.

2. Составить таблицу. Специальная дошкольная педагогика. Вопросы:

- объект, субъект, предмет, задачи дошкольной коррекционной педагогики

- система общих и специфических требований и психолого-педагогических условий

- сеть дошкольных учреждений специального назначения, комплектование учреждений по принципу ведущего отклонения в развитии

3.Составить таблицу. Специальная школьная педагогика. Вопросы:

- объект, субъект, предмет, задачи школьной коррекционной педагогики

- система общих и специфических требований и психолого-педагогических условий

- сеть школьных учреждений специального назначения, комплектование учреждений по принципу ведущего отклонения в развитии.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1.Медико-социально-педагогический патронаж.

2.Медико-социальная профилактика, раннее выявление и ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии.

3.Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями.

4.Школьная система специального образования.

5.Современная система специальных образовательных услуг.

3) Подготовить реферат.

Рефераты. Презентации. Отразить вопросы:

- общие требования к организации и содержанию коррекционно-педагогического процесса

- принципы коррекционно-педагогического процесса.

Темы:

А) Дошкольное образование детей с ограниченными возможностям

Б) Школьная система специального образования:

- Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для неслышащих детей (I вид)

- Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для слабослышащих и позднооглохших детей (II вид)

- Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для незрячих детей (III вид)

- Специальные (коррекционные) образовательные

- Логопедические учреждения для детей с речевыми нарушениями. Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для детей с тяжелой речевой патологией (V вид)

- Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (VI вид)

- Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для детей с задержкой психического развития (VII вид)

- Специальные (коррекционные) образовательные учреждения для детей с умственной отсталостью (VIII вид). Специальное учреждение детский дом для слепоглухонемых детей

- Социально-реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными

возможностями здоровья

- Нормативно-правовое обеспечение реализации требований ФГОС для обучающихся с ОВЗ.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 4. Пути психологической помощи детям с аномалиями развития.

Тема 4.5: Профессиональное образование и профессиональная адаптация лиц с ОВЗ.

Цель: Сформировать представление об организации профессионального образования лиц с ОВЗ.

Задачи: Изучить организацию профессионального образования лиц с ОВЗ.

Обучающийся должен знать: виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Обучающийся должен уметь: выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Обучающийся должен владеть: методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Профессиональная ориентация, система профессионального образования, профессиональная адаптация лиц с ограниченной трудоспособностью.

2.Социально-психологическая и педагогическая помощь лицам с ограниченными возможностями.

2.Практическая работа.

Рефераты, презентации. Темы:

- Специальные группы при профессиональных училищах и техникумах для детей с умственной отсталостью, нарушениями в области отдельных анализаторов, опорно-двигательного аппарата, детей-сирот

- Помощь в профессиональном самоопределении лицам с ОВЗ (на примере конкретного типа нарушенного развития)

- Профессиональная ориентация лиц с ОВЗ. Этапы профориентации.

- Профессиональная консультация лиц с ОВЗ: проблемы и особенности

- Группы инвалидности

- Нормативно-правовое обеспечение реализации требований ФГОС для обучающихся с ОВЗ

- Подготовка лиц с ОВЗ к профессиональной деятельности

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1.Профессиональная ориентация, система профессионального образования, профессиональная адаптация лиц с ограниченной трудоспособностью.

2.Социально-психологическая и педагогическая помощь лицам с ограниченными возможностями.

3) Подготовить реферат.

Рефераты, презентации. Темы:

- Специальные группы при профессиональных училищах и техникумах для детей с умственной отсталостью, нарушениями в области отдельных анализаторов, опорно-двигательного аппарата, детей-сирот

- Помощь в профессиональном самоопределении лицам с ОВЗ (на примере конкретного типа нарушенного развития)

- Профессиональная ориентация лиц с ОВЗ. Этапы профориентации.

- Профессиональная консультация лиц с ОВЗ: проблемы и особенности

- Группы инвалидности
- Нормативно-правовое обеспечение реализации требований ФГОС для обучающихся с ОВЗ

- Подготовка лиц с ОВЗ к профессиональной деятельности

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 4. Пути психологической помощи детям с аномалиями развития.

Тема 4.6: Коррекционно-педагогическая помощь детям с ОВЗ.

Цель: Сформировать представление об организации коррекционно-педагогической помощи детям с ОВЗ.

Задачи: Изучить организацию коррекционно-педагогической помощи детям с ОВЗ.

Обучающийся должен знать: виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Обучающийся должен уметь: выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Обучающийся должен владеть: методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Коррекционно-педагогическая помощь детям с ограниченными возможностями.

2.Перспективы развития специального образования.

3.Специальная педагогика Марии Монтессори.

4.Специальная педагогика Рудольфа Штайнера.

2. **Практическая работа.**

1) Рефераты, презентации. Темы:

- Организация и содержание коррекционно-развивающего обучения детей с ЗПР
- Организация и содержание коррекционно-развивающего обучения детей с умственной отсталостью
- Образование как средство реабилитации и достижения независимой жизни
- Роль семьи в обучении и воспитании ребенка с отклоняющимся развитием.

2) Просмотр и обсуждение фильмов «Один день в школе М. Монтессори», «Вальдорфская школа».

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля.

1.Коррекционно-педагогическая помощь детям с ограниченными возможностями.

2.Перспективы развития специального образования.

3.Специальная педагогика Марии Монтессори.

4.Специальная педагогика Рудольфа Штайнера.

3) Подготовить реферат.

Рефераты, презентации. Темы:

- Организация и содержание коррекционно-развивающего обучения детей с ЗПР
- Организация и содержание коррекционно-развивающего обучения детей с умственной отсталостью
- Образование как средство реабилитации и достижения независимой жизни
- Роль семьи в обучении и воспитании ребенка с отклоняющимся развитием.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: учебное пособие. – М.: Академический проект, 2013.

Дополнительная:

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010(ЭБС «Айбукс»).

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

4. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра психологии и педагогики

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

«Нарушения психического развития в детском возрасте»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология
(очная форма обучения)

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		Знать	*Уметь*	*Владеть*		
ОК – 1	Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	З2. Систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога	У2. Выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	В2. Навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	*Раздел 1.* Предмет и содержание курса: введение, предмет, практические задачи и актуальные проблемы *Раздел 2.* Психические заболевания у детей *Раздел 3.* Психологическая характеристика различных форм дизонтогенеза *Раздел 4.* Пути психологической помо-	7 семестр
ОК – 6	Готовностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	З3.Основные методы решения психологических проблем клиентов	У3.Принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	В3.Способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях		
ПК – 3	Способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными зада-	З7. Методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим	У7. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	В7. Навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и		

	чами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик	рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)		других клинико-психологических методов	щи детям с аномалиями развития	
ПК – 5	Способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития	З6. Виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	У6. Выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В6. Методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик		
ПСК – 3.1	Способностью и готовностью к овладению теоретическими основами и принципами патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	З1. Теоретические основы и принципы патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	У1. Применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач	В1. Способностью осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях		
ПСК – 3.2	Способностью и готовностью к овладению	З1. Нарушения психической деятельности	У1. Проводить диагностику нарушений	В1. Современными подходами к		

	современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	субъекта, закономерности и психологические механизмы возникновения и динамики психопатологических расстройств	психической деятельности субъекта	диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств		
ПСК – 3.5	Способностью и готовностью к самостоятельной постановке практических и исследовательских задач, составлению программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	З1. Программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей	У1. Составлять программы диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	В1. Программами диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации		

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочно средство
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/ зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	
ОК-1 (2)					
Знать	Не знает систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога	Не в полном объеме знает систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога, допускает существенные ошибки	Знает основную систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога, допускает ошибки	Знает систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога	Тестирова ние, соб седование решение учебных (ситуаци- онных) з дач
Уметь	Не умеет выстраивать и обосновы-	Частично освоено умение выстраивать	Правильно выстраивает и обосновы-	Самостоятельно выстраивает и	

	вать теоретические положения в области психологии и смежных наук	и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	вает теоретические положения в области психологии и смежных наук, допускает ошибки	обосновывает теоретические положения в области психологии и смежных наук	
Владеть	Не владеет навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	Не полностью владеет навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	Способен использовать навыки анализа, синтеза и обобщения фактов	Владеет навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	
ОК-6 (3)					
Знать	Не знает основные методы решения психологических проблем клиентов	Не в полном объеме знает основные методы решения психологических проблем клиентов, допускает существенные ошибки	Знает основные методы решения психологических проблем клиентов	Знает основные методы решения психологических проблем клиентов	Тестирова ние, соб седование решение учебных (ситуаци- онных) з дач
Уметь	Не умеет принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	Частично освоено умение принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	Правильно принимает ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях, допускает ошибки	Самостоятельно принимает ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	
Владеть	Не владеет способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	Не полностью владеет способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	Способен использовать способность к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	Владеет способностью к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	
ПК-3 (7)					
Знать	Фрагментарные знания методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Общие, но не структурированные знания методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, роле-	Сформированные систематические знания методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые	Тестирова ние, собе- седование решение учебных (ситуаци- онных) за дач

			вые игры, метод экспертных оценок и др.)	игры, метод экспертных оценок и др.)	
Уметь	Частично освоенное умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	Сформированное умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	
Владеть	Фрагментарное применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	В целом успешное, но не систематическое применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	Успешное и систематическое применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	
ПК-5 (6)					
Знать	Фрагментарные знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Общие, но не структурированные знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Сформированные систематические знания видов психологического вмешательства, принципов разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Тестирование, собеседование решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологиче-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы	Сформированное умение выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы	

	ских и индивидуально-психологических характеристик	вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	
Владеть	Фрагментарное применение методов анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В целом успешное, но не систематическое применение методов анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение методов анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Успешное и систематическое применение методов анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	
ПСК-3.1 (1)					
Знать	Фрагментарные знания теоретических основ и принципов патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	Общие, но не структурированные знания теоретических основ и принципов патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теоретических основ и принципов патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	Сформированные систематические знания теоретических основ и принципов патопсихологического синдромного анализа нарушений психической деятельности и личности при различных заболеваниях	Тестирование, собеседование решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач	Сформированное умение применять теоретические основы и принципы синдромного патопсихологического анализа при решении различных практических задач	
Владеть	Фрагментарное применение способностей осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и личности при	В целом успешное, но не систематическое применение способностей осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической деятельности и	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение способностей осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений	Успешное и систематическое применение способностей осуществлять патопсихологический синдромный анализ нарушений психической дея-	

	различных психических заболеваниях	личности при различных психических заболеваниях	психической деятельности и личности при различных психических заболеваниях	тельности и личности при различных психических заболеваниях	
ПСК-3.2 (1)					
Знать	Фрагментарные знания нарушений психической деятельности субъекта, закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Общие, но не структурированные знания нарушений психической деятельности субъекта, закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания нарушений психической деятельности субъекта, закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Сформированные систематические знания нарушений психической деятельности субъекта, закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Тестирова ние, собеседование решение учебных (ситуационных) за дач
Уметь	Частично освоенное умение проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	Сформированное умение проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	
Владеть	Фрагментарное применение современных подходов к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	В целом успешное, но не систематическое применение современных подходов к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение современных подходов к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Успешное и систематическое применение современных подходов к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	
ПСК-3.5 (1)					
Знать	Фрагментарные знания программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей	Общие, но не структурированные знания программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей	Сформированные систематические знания программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей	Тестирова ние, собеседование решение учебных (ситуационных) за дач
Уметь	Частично освоенное умение составлять программы диагностического обследования больных с психически-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение составлять программы диагностического	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение составлять программы диагностического	Сформированное умение составлять программы диагностического обследования больных с психи-	

	ми расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	ческими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	
Владеть	Фрагментарное применение программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	В целом успешное, но не систематическое применение программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	Успешное и систематическое применение программ диагностического обследования больных с психическими расстройствами и их семей с целью определения структуры дефекта, а также факторов риска и дезадаптации	

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к экзамену, критерии оценки (ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5)

1.Понятие дизонтогенеза.
2.Этиология и патогенез дизонтогений.
3.Негативные и продуктивные симптомы дизонтогенеза.
4.Возрастные симптомы онтогенеза.
5.Закономерности психического развития в норме и патологии.
6.Теория Л.С. Выготского о единстве закономерностей нормального и аномального развития.
7.Понятие о сензитивном периоде развития функций.
8.Гетерохрония развития.
9.Асинхрония развития.
10.Параметры оценки психического дизонтогенеза.
11.Функциональная локализация нарушения.
12.Роль времени в возникновении симптомов дизонтогенеза.
13.Первичные и вторичные нарушения.
14.Общее психическое недоразвитие.
15.Психолого-педагогическая характеристика умственно отсталых детей.
16.Задержанное психическое развитие.
17.Классификация типов задержанного психического развития.
18.Поврежденное психическое развитие.
19.Специфика клинико-психологической структуры органической деменции.
20.Дефицитарное развитие.
21.Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями зрения.
22.Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями слуха.
23.Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями речи.
24.Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
25.Искаженное психическое развитие.
26.Понятие о синдроме раннего детского аутизма и аутистических чертах личности.

27.Дисгармоническое психическое развитие.
28.Понятие о психопатии.
29.Профилактика, диагностика, коррекция нарушений психического развития детей.
30.Организация процесса обучения и воспитания детей с нарушениями в развитии.

Критерии оценки:

Оценки **«отлично»** заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки **«хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень

1. Закономерности развития психики ребенка включают в себя: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3)**

а) Неравномерность психического развития
б) Борьба внутренних противоречий как движущая сила развития
в) Переход от одного этапа развития к другому растянут во времени
г) Скачкообразный переход от развития одних качеств к другим

2.К основным типам нарушений психического развития относится: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

а) ретардация
б) асинхрония развития
в) психичекий инфантилизм
г) акцентуации характера

3.К разновидностям ретардации можно отнести: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

а) социально-психологическую ретардацию
б) тотальную ретардацию
в) парциальную ретардацию
г) психофизиологическую ратардацию

4.Выберите все сензитивные периоды развития психики: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3)**

а) 2-4 года
б) 0-1 год
в) 6-8 лет
г) 12-18 лет

5.Согласно классификации Лебединской к аномалиям, вызванным отставанием в развитии, относятся: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3)**

а) недоразвитие отдельных функций

б) асинхрония

в) задержка психического развития

г) психопатическое развитие личности

6.Согласно классификации Лебединской к аномалиям, вызванным поломкой в развитии, относятся: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3)**

а) дефицитарное психическое развитие

б) поврежденное психическое развитие

в) расстройства аутистического спертра

г) задержка психического развития

7.Согласно классификации Лебединской к аномалиям, вызванным асинхронией развития, относятся: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3)**

а) дисгармоническое развитие

б) психопатическое развитие

в) дефицитарное развитие

г) искаженное развитие

8.К основным признакам задержки психического развития можно отнести: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

а) нарушение сенсорной сферы

б) преобладание игровых мотивов в деятельности

в) незрелость мышление

г) неджостаток общего запаса знаний

9.Примером поврежденного психического развития может быть: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

а) органическая деменция

б) ранний детский аутизм

в) детский цереблральный паралич

г) органическое расстройство личности

10.Отличия поврежденного психического развития от задержанного психического развития заключается в: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

а) большая массивность поражения

б) проявляется в возрасте 2-3 лет

в) чаще поражается моторная сфера

г) обратимости нарушения

11.Термин «дизонтогенез» впервые был предложен: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3)**

а) Л.С.Выгоготский

б) Г.Швальбе

в) А.Р. Лурия

г) Э.Геккель

12.Болезненные состояния детей, которые никогда не встречаются во взрослом возрасте: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

а) детский церебральный паралич

б) фебрильная лихорадка

в) невроз навязчивых состояний

г) ревматическая харея

13.К негативным симптомам психических нарушений относятся: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

а) снижение механического и смыслового запоминания

б) судорожные припадки

в) бредовые идеи

г) снижение уровня обобщение

14.К продуктивным симптомами психических нарушений относятся: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

а) снижение концентрации внимания

б) галюцинации
в) фобии
г) бредовые идеи

15.Усугубление психических нарушений при олигофрении, осложненной апатико-адинамическим синдромом происходит по причине: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

а) слабости побуждений к деятельности
б) медлительности, вялости
в) нарушения со стороны анализаторных систем
г) всего вышеперчисленного

16.Автором классификации, выделившим такие формы задержки психического развития, как конституционального происхождения, соматогенного происхождения, психогенного происхождения и церебрально-органического происхождения является: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3)**

а) М.С. Певзнер,
б) А.Р. Лурия,
в) К.С. Лебединская,

17.Усугубление психических нарушений при олигофрении, осложненной цереброастеническим синдромом происходит по причине: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

а) выраженных нарушений поведения
б) повышенной истощаемости
в) повышенной утомляемости
г) склонностью к фобиями, заиканиям, тикам

18.Усугубление психических нарушений при олигофрении, осложненной неврозоподобным синдромом происходит по причине: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

а) ранимости, боязливости
б) повышенной аффективной возбудимости
в) склонности к тикам, заиканиям, двигательным первесерациям
г) всего вышеперечисленного

19.Усугубление психических нарушений при олигофрении, осложненной психопатоподобным синдромом происходит по причине: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

а) недостаточно критического отношения к себе и окружающим
б) трудностей в координации движений
в) выраженных нарушений поведения
г) повышенной аффективной возбудимости

20.Усугубление психических нарушений при олигофрении, осложненной эпилептиформным синдромом происходит по причине: **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

а) нарушений нейродинамики
б) выраженных нарушений поведения
в) судорожных припадков
г) ограниченности социальных контактов из-за показаний к индивидуальному обучению

2 уровень

1. Установите соответствие между типами органической деменции и преобладающими нарушениями по классификации Сухаревой. **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

1) Первый тип	Б) Преобладает низкий уровень обобщений
2) Второй тип	Г) На первом плане грубые нейродинамические расстройства
3) Третий тип	В) Преобладает недостаточность побуждений к деятельности
4) Четвертый тип	А) Нарушения критики и целенаправленности мышления

Ответ: 1 – Б, 2 – Г, 3 – В, 4 – А.

2. Соотнесите степени олигофрении и соответствующие им степени умственной отсталости по МКБ-10. **(ПК-3, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5)**

1) Дебильность	А) Тяжелая умственная отсталость
2) Имбецильность легкая	Б) Глубокая умственная отсталость
3) Имбецильность выраженная	В) Легкая умственная отсталость
4) Идиотия	Г) Умеренная умственная отсталость

Ответ: 1 – В, 2 – Г, 3 – А, 4 – Б.

3. Установите соответствие между типами задержки психического развития (по Лебединской) и их причинами. **(ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

1) ЗПР конституционального генеза	А) Раннее поражение ЦНС
2) ЗПР соматогенного происхождения	Б) Гармонический, психический и психофизический инфантилизм
3) ЗПР психогенного происхождения	В) Неблагоприятные условия воспитания
4) ЗПР церебрально-органического генеза	Г) Длительные хронические заболевания

Ответ: 1 – Б, 2 – Г, 3 – В, 4 – А.

4. Установите соответствие между формой детского церебрального паралича (по К.С. Семеновой) и его основными проявлениями. **(ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

1) Гиперкинетическая форма	А) Снижение мышечного тонуса + парезы
2) Атонически-астатическая форма	Б) Гиперкинезы + парезы или параличи
3) Гемипаретическая форма	В) Парезы одной стороны тела

Ответ: 1 – Б, 2 – А, 3 – В.

5. Установите соответствие между названием атипичной формы олигофрении и её ведущим признаком. **(ПСК-3.1, ПСК-3.2)**

1) При краниостенозе	А) Сензитивность, склонность к невротическим реакциям
2) При гидроцефалии	Б) Склонность к подражанию, добродушие и ласковость
3) При синдроме Дауна	В) Психастенический синдром, судорожные припадки
4)При синдроме Шершевского-Тернера	Г)Нарушение пространственного ориентирования, склонность к персеверациям
5) При синдроме Клайнфельтера	Д) Черты психического инфантилизма, нарушения динамического праксиса
6) При ДЦП	Е) Повышенное внутричерепное давление, двигательные расстройства

Ответ: 1 – В, 2 – Е, 3 – Б, 4 – Д, 5 – А, 6 – Г.

3 уровень

1. **(ОК-1, ОК-6, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5)**

Родители девочки 13 лет обратились к специалисту с проблемами в развитии дочери. Жалобы заключались в отсутствии инициативы подготовки к экзаменам, нереалистичные интересы, трудности в общении с ровесниками, повышенную капризность. При проведении ЭПИ были выявлены следующие особенности: общий запас знаний достаточен, но присутствует ограниченность, узость интересов, недостаточная самостоятельность в действиях и поступках, незрелость в суждениях. Эмоционально-личностная сфера отличается робости, нерешительности, неуверенности и тревожности наряду с эгоцентризмом, эмоциональной лабильностью и ярким фантазированием, формальной подчиняемостью, беззаботностью, неустойчивостью интересов и отвлекаемостью.

Контрольный вопрос: Определите вид нарушения психического развития.

Варианты ответа:

а) психический инфантилизм

б) социально-педагогическая запущенность

в) умственная отсталость

г) истерическое расстройство личности.

Ответ: а.

Задача 2. **(ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5)**

Мальчик, 13 лет. Младший из двух детей, от второй беременности. Родился в гипоксии, с помощью кесарева сечения, так как головка не соответствовала размерам тазового кольца. Роды были затяжные. Первые дни находился в кувезе. Диагноз: «Перинатальная энцефалопатия. Микроцефалия. Моторная алалия» Сидит с 9 месяцев. Ходит с четырех лет. Первые слова с 9,5 лет, фразы сформировались к 12 годам. Ложку научился держать к 6 годам. Навыки опрятности после трех лет. Отставание в развитии было замечено на первом году жизни. В дошкольном возрасте

были отмечены судорожные припадки, через несколько лет они стали очень редкими, в дальнейшем прекратились. В 4-летнем возрасте поставлен диагноз: «органическое поражение головного мозга, эпилептиформный синдром». С 7 лет стал лучше развиваться. Посещал специальный детский сад с 7 до 9,5 лет. С 10 лет в интернате.

Самообслуживание не полное. Дома пытается выметать мусор, помогает в огороде, моет собственную чашку. Ест неправильно, неаккуратно.

Наглядно-действенное мышление развито слабо. Классификация предметов по цвету производится с ошибками. Эмоциональные состояния людей, нарисованных на картинках, не различает. Речь косноязычная. Лексикон ограничен.

Контрольный вопрос: Определите вид нарушения психического развития.

Варианты ответа:

а) тяжелая умственная отсталость

б) умеренная умственная отсталость

в) задержка психического развития

г) органическая деменция.

Ответ: б.

Задача 3. **(ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5)**

Мальчик 11 лет. От первой беременности, во время которой у матери был токсикоз, на 4 месяца – тяжело протекавшей грипп и позднее – физическая травма. Развивался с задержкой, пошел после 1,5 лет, первые слова сказал в два года, односложные фразы появились после трех лет. В 7 месяцев диагностирован экстрапирамидный синдром. В этом же возрасте заболел гастроэнтеритом. Был истощен. В 9 месяцев поставили диагноз: энцефалопатия, задержка психомоторного развития.

Дома легко вступает в контакт с матерью и ее родителями. Себя обслуживает, но не справляется со шнурками. Пытается стирать, моет посуду, убирает за собой. Играет с маленькими машинками, пытается строить конструкции из игрушечного материала. По телевизору смотрит мультфильмы. Часто возникают аффективные разряды, которые быстро истощаются.

Наглядно-образное мышление развито слабо. Пересказ картинки осуществляет перечислением. Не понимает нелепых ситуаций, иногда использует помощь, для того чтобы оценить нарисованный сюжет. Классификации не понимает. Счет конкретный, добавляя по единице. Буквы знает и читает простые слова. Последовательность событий на картинке не улавливает. Сам составить цепочку событий не может.

Контрольный вопрос: Определите вид нарушения психического развития.

Варианты ответа:

а) тяжелая умственная отсталость

б) глубокая умственная отсталость

в) органическая деменция

г) прогрессирующая деменция.

Ответ: б.

Задача 4. **(ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5)**

Мальчик 17 лет. От первой беременности, во время которой мать перенесла ОРЗ. В младенческом возрасте долго не мог держать головку, не ползал. Речь появилась в два года. На первом году жизни поставлен диагноз: последствие перенесенной кефалогематомы с атрофическим процессом в теменных долях мозга. Аномалия развития. Субкомпенсированная гидроцефалия. Стеноз левой и правой базилярных артерий. Болел скарлатиной, ветрянкой, корью. Посещал специальные ясли и детсад. Обучался в коррекционной школе 8 лет. Математику осваивал индивидуально.

Умственное развитие отстает значительно. Часто резонерствует. Речь аграматична, словарный запас беден. Дома убирает свою постель, подметает пол. Ставит посуду и убирает со стола. Совместно с матерью убирает квартиру. Может почистить картофель. Способен купить в магазине один какой-нибудь предмет. Несамостоятелен. Работает только под присмотром взрослых. Одеться по погоде не может. Сам газ не зажигает. Не может самостоятельно мыться в ванной.

Контрольный вопрос: Определите вид нарушения психического развития.

Варианты ответа:

а) умеренная умственная отсталость резидуально органического генеза

б) тяжелая умственная отсталость на фоне органического поражения

в) детский церебральный паралич
г) прогрессирующая деменция.
Ответ: б.

5. **(ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5)**

Родители мальчика, возраст которого 3 года и 2 месяца, обратились в отделение психоневрологической больницы с жалобами на отсутствие речи у ребенка, снижение интеллекта, частые стереотипные движения (облизывает руки), шаткость при ходьбе, сходящееся косоглазие, приступы гипервентиляции, эпилептические приступы.

Ребенок от второй беременности, вторых родов (1-я беременность закончилась рождением мальчика, которому сейчас 6 лет, он здоров). Данная беременность протекала нормально (случай острого панкреатита на сроке 3 недель). Роды прошли без осложнений.

До 8 месяцев мальчик развивался нормально. В возрасте 8 месяцев, после перенесенного перфоративного отита, начал терять приобретенные навыки (со слов матери перестал играть в ладушки, махать рукой на прощанье). С 8 месяцев до 1 года и 3 месяцев постепенно терял речь (со слов матери в 8 месяцев говорил «дай», «ма», «па»), исчезли целенаправленные движения рук. В возрасте 2 лет и 2 месяцев после прохождения курса лечения цереброкурином появились эпилептические приступы по типу простых и сложных парциальных (дрожание рук, замирания, падения). В 2 года и 2 месяца появились стереотипии в виде облизывания рук. МРТ органических изменений не выявляет

Контрольный вопрос: Определите вид нарушения психического развития.
Варианты ответа:
а) синдром Ретта
б) синдром Аспергера
в) ранняя детская шизофрения
г) легкая умственная отсталость.
Ответ: а.

Критерии оценки:
- **«зачтено»** - не менее 71% правильных ответов;
- **«не зачтено»** - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

1. **(ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5)**

Илья М., 4 года. Наследственность психическими заболеваниями не отягощена. Мать имеет высшее образование, в 26 лет перенесла серозный менингит, застенчива, в меру общительна, не умеет «добиваться для себя». Отец, по ее описанию, - «любитель яркой и легкой жизни» с выраженными инфантильно-неустойчивыми и истероидными чертами характера; после окончания школы постоянно меняет места работы, стремясь стать администратором в каком-нибудь гастролирующем театре. Брак расторгнут вскоре после рождения ребенка. С первых месяцев жизни - частые срыгивания, запоры. До 3 лет сохранялись рвоты и запоры, которые в летнее время проходили. Аппетит всегда плохой. Был беспокоен, много кричал и плакал, очень боялся работающих пылесоса и стиральной машины. На руки не тянулся, а взятый - оставался пассивным, не льнул, не обнимал, «был мягким». С 8 месяцев начал раскачиваться, сидя в кровати.

При наблюдении: неуравновешен, возбудим, отвлекаем. Внешне равнодушный ко всему окружающему, отгороженный - не переносит вида открытого портфеля, перемен в привычной обстановке: возбуждается, кричит, прячется за мать. Дома в таких случаях тянет мать в сторону от двери. Боится всего нового: новой дороги на прогулке, новых людей и мест, новой еды, новых вещей. Сопутствующая речи или заменяющая ее жестикуляция практически отсутствует. Привлечь его внимание удается на мгновение либо не удается вообще. В спонтанном поведении крайне отвлекаем.

Контрольный вопрос: Определите вид нарушения психического развития.
Ответ: ранний детский аутизм (синдром Каннера).

2. **(ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5)**

Даниил К., 3,5 года. Наследственность психическими заболеваниями не отягощена.

На приеме специалиста возбудим, раздражителен и капризен. Отвергает любую ручную работу. Со слов родителей - любимое занятие - смотреть на поезда, часто тянет мать на станцию и

может находиться там часами. Детей не замечает и не интересуется ими. Долго боялся пылесоса. Боится всего нового. При требовании матери попрощаться с врачом - машет руками в противоположную сторону, стоя к врачу спиной. Так же механически использует предлагаемые матерью вербальные формулы общения. Себя называет «ты», окружающих - «я». Словами «да» и «нет» не пользуется, жестовых их эквивалентов нет. Иногда вне связи с ситуацией воспроизводит слышанное когда-то раньше с теми же интонациями. В состоянии раздражения эхолалирует обращение к нему. Не дает переставлять мебель в доме, может долго беспокоиться при исчезновении со своего места какой-то привычной вещи. Лица людей не запоминает, врача узнает только в кабинете. Знает буквы, читает слова, может правильно пересчитать 20-25 предметов. Хороший музыкальный слух. Точно различает и определяет цвета. Сон поверхностен, нередко страхи, до 3,5 лет часто мочился ночью. Крайне консервативен в еде.

Контрольный вопрос: Определите вид нарушения психического развития.

Ответ: ранний детский аутизм (синдром Каннера).

3. **(ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5)**

Ребёнок 10-ти лет по инициативе матери был доставлен в психоневрологический диспансер на осмотр. Поводом для таких действий стало изменение поведения ребёнка в виде неспособности становиться на ноги, подниматься с кровати.

В школе учитель заметила, что мальчик стал рассеянным, застывал на одном месте, произошло нарушение концентрации внимания, быстро утомлялся и была утеряна мотивация к учёбе. При этом до недавнего времени мальчик всегда был дисциплинированным, учился на «отлично», не отличался непослушанием. После окончания учебного года, летом, стала проявляться гиперреактивность, стал неуправляем, игрушки ломал и выбрасывал их с балкона, на замечания с его стороны реакции никакой не было.

При посещении врача ребёнок был замкнут, напряжён, речь его была непонятна. Оказалось совершенно невозможным провести психологические тесты.

Мать не посчитала нужным информировать врачей, что она является ВИЧ-инфицированной. Как выяснилось, диагноз был установлен в 2006 году во время лечения затянувшейся пневмонии. При этом на вопрос о том, почему она укутала голову и шею платком, ответила, что переносит онкологическое заболевание. На тот момент женщина проходила лечение по поводу ВИЧ-ассоциированной лимфомы.

На МРТ не обнаружено никаких объёмных образований. Картина соответствует ВИЧ-ассоциированному энцефалиту.

Во время психологического исследования не проявляет интереса, ответы его неразборчивы. Мальчик постоянно отвлекается, не задумывается над ответами на вопросы, концентрация внимания низкая, быстро и часто отвлекается.

Контрольный вопрос: Определите вид нарушения психического развития.

Ответ: синдром Ретта.

4. **(ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5)**

Павел 12 лет. Поступил в стационар в связи с грубыми нарушениями поведения, суицидальными намерениями.

Наследственность отягощена: брат покончил с собой, отец страдает алкоголизмом. От 3 беременности, срочных родов на фоне гипоксии. Раннее развитие с незначительным отставанием. Посещал детский сад, охотно играл с детьми. Учился в массовой школе, успеваемость низкая. В 10 лет перенес сотрясение мозга.

С 11 лет стал уходить из дома, перестал учиться, стал воровать у матери деньги и украшения. Во время одного из конфликтов с матерью сказал, что «с ним что-то творится, чувство, будто сходит с ума даже жить не хочется».

В отделении эмоционально тускл и монотонен, пренебрегает гигиеной, моется только по принуждению. Госпитализацией не тяготится.

Контрольный вопрос: Определите вид нарушения психического развития.

Ответ: органическая деменция.

5. **(ПК-3, ПК-5, ПСК-3.1, ПСК-3.2, ПСК-3.5)**

Мальчик В., 10 лет. Ребенок от второй беременности, которая протекала нормально. В раннем возрасте развивался нормально. В 7 лет заболел корью в тяжелой форме, сопровождавшейся нарушениями сознания, судорогами, рвотой, явлениями общего психомоторного возбуждения, выраженными менингиальными симптомами. Вскоре после выписки из больницы родители

заметили ряд изменений состояния мальчика: появились беспокойный сон, сильная истощаемость, головные боли. Мальчик стал раздражительным, драчливым, непослушным. В школу пошел в 8лет, интереса к занятиям не проявил, учебные навыки не приобрел. Резко ухудшилась память, не понимал сказок, рассказов, смысл которых ему был доступен до болезни. Школьную программу не усваивал. Ориентировка в окружающем недостаточна, но запас представлений соответствует пограничной интеллектуальной недостаточности.

Контрольный вопрос: Определите вид нарушения психического развития.

Ответ: органическая деменция.

Критерии оценки:

- **«зачтено»** - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

- «не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

4.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1 Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)

- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	экзамен
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	*30*
Кол-во баллов за правильный ответ	*1*
Всего баллов	***30***
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	*15*
Кол-во баллов за правильный ответ	*2*
Всего баллов	***30***
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	*5*
Кол-во баллов за правильный ответ	*8*
Всего баллов	***40***
Всего тестовых заданий	***50***
Итого баллов	***100***
Мин. количество баллов для аттестации	*70*

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом экзамена независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в экзаменационные ведомости в соответствующую графу.

4.2 Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.