

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Ганеев Винер Валиахметович  
Должность: Директор  
Дата подписания: 05.10.2023 09:38:50  
Уникальный программный ключ:  
fceab25d7092f3bfff743e8ad3f8d57fddc1f5e66

ФГБОУ ВО «УФИМСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ НАУКИ И ТЕХНОЛОГИЙ»  
БИРСКИЙ ФИЛИАЛ УУНиТ  
ФАКУЛЬТЕТ ПЕДАГОГИКИ

Утверждено:  
на заседании кафедры педагогики и методики  
дошкольного и начального образования  
протокол № 4 от 16.11.2022 г.  
Зав. кафедрой подписано ЭЦП/Горная Т.И.

Согласовано:  
Председатель УМК  
факультета педагогики  
подписано ЭЦП/Маштакова Л.Ю.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
для заочной формы обучения**

Психопатология детского возраста  
*Обязательная часть*

**программа бакалавриата**

Направление подготовки (специальность)  
44.03.03 *Специальное (дефектологическое) образование*

Направленность (профиль) подготовки  
Дошкольная дефектология

Квалификация  
Бакалавр

Разработчик (составитель) <u>Доцент, к. п.н., доцент</u> (должность, ученая степень, ученое звание)	<u>подписано ЭЦП/Талыпова А.Ч.</u> (подпись, Фамилия И.О.)
---	---

Для приема: 2020-2021 г.

Бирск 2022 г.

Составитель / составители: Тальпова А.Ч.

Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры педагогики и методики дошкольного и начального образования протокол № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на заседании кафедры \_\_\_\_\_, протокол № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Ф.И.О/

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на заседании кафедры \_\_\_\_\_, протокол № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Ф.И.О/

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на заседании кафедры \_\_\_\_\_, протокол № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Ф.И.О/

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на заседании кафедры \_\_\_\_\_, протокол № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Ф.И.О/

## Список документов и материалов

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций.....	4
2. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы.....	6
3. Содержание рабочей программы (объем дисциплины, типы и виды учебных занятий, учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся).....	6
4. Фонд оценочных средств по дисциплине .....	12
4.1. Перечень компетенций и индикаторов достижения компетенций с указанием соотнесенных с ними запланированных результатов обучения по дисциплине. Описание критериев и шкал оценивания результатов обучения по дисциплине.....	12
4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине.....	14
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины .....	29
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.....	29
5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины.....	30
6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине.....	31

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций**

По итогам освоения дисциплины обучающийся должен достичь следующих результатов обучения:

Категория (группа) компетенций (при наличии ОПК)	Формируемая компетенция (с указанием кода)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
	Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями (ОПК-6);	ОПК-6.1. Знать индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, основы процессов индивидуализации обучения, развития, воспитания, знать психолого-педагогические технологии для индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями	Знать психолого-педагогические технологии, необходимые для индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания для обучающихся с особыми образовательными потребностями
		ОПК-6.2. Уметь оценивать индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, оперировать знаниями психолого-педагогических технологий и индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями	Уметь оперировать знаниями психолого-педагогических технологий для обучающихся с особыми образовательными потребностями
		ОПК-6.3. Владеть опытом и навыками	Владеть навыками использования

		оценки индивидуальных и возрастных особенностей развития обучающихся, использования психолого-педагогических технологий для индивидуализации обучения, развития, воспитания индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями	психолого-педагогических технологий для индивидуализации обучения, развития, воспитания обучающихся с особыми образовательными потребностями
--	--	---	--

## **2. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Психопатология детского возраста» относится к обязательной части.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 11 сессии.

Цель изучения дисциплины: формирование знаний в области психопатологии детского возраста в условиях специального образования; умений и навыков осуществлять образовательно-коррекционный процесс на основе использования клинико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья

## **3. Содержание рабочей программы (объем дисциплины, типы и виды учебных занятий, учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся)**

ФГБОУ ВО «УФИМСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ НАУКИ И ТЕХНОЛОГИЙ»  
БИРСКИЙ ФИЛИАЛ УУНиТ  
ФАКУЛЬТЕТ ПЕДАГОГИКИ

**СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

дисциплины «Психопатология детского возраста» на 11 сессию

заочная

форма обучения

<b>Вид работы</b>	<b>Объем дисциплины</b>
Общая трудоемкость дисциплины (ЗЕТ / часов)	3/108
Учебных часов на контактную работу с преподавателем:	18.7
лекций	6
практических/ семинарских	12
лабораторных	0
контроль самостоятельной работы (КСР)	0
других (групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие работу обучающихся с преподавателем) ФКР	0.7
Учебных часов на самостоятельную работу обучающихся (СРС)	85.5
Учебных часов на подготовку к дифзачету (Контроль)	3.8

Форма контроля:

Дифзачет 11 сессия

№ п/п	Тема и содержание	Форма изучения материалов: лекции, практические занятия, семинарские занятия, лабораторные работы, самостоятельная работа и трудоемкость (в часах)					Основная и дополнительная литература, рекомендуемая студентам (номера из списка)	Задания по самостоятельной работе студентов	Форма текущего контроля успеваемости (коллоквиумы, контрольные работы, компьютерные тесты и т.п.)
		Лек	П	ДЗ	КоР	СР С			
4 курс / 11 сессия									
1	Модуль 1. Общая психопатология								
2	Введение в психопатологию детского возраста.  Предмет, задачи и развитие детской психиатрии. Понятие психической деятельности. Развитие психики. Виды психического дизонтогенеза. Понятие симптома и синдрома. Этиология и принципы классификации психических заболеваний. Методы обследования в психиатрии.	0.5	1			10	Осн. лит-ра №№ 1,2,3 Доп. лит-ра №№ 3,8	Составление глоссария, Устный опрос, Контрольная работа	Устный опрос, Кейс-задания, Тестирование
3	Нарушение чувственного познания.  Ощущение и восприятие, определение и их нарушения. Понятие об представлении	0.5	1			10	Осн. лит-ра №№ 1,2,3 Доп. лит-ра №№ 1,2,3,4,5,6,7,8	Устный опрос, Контрольная работа, Составление глоссария	Кейс-задания, Устный опрос, Тестирование
4	Мышление и его нарушения. Память и интеллект, их особенности и нарушения в	1	2			13. 5	Осн. лит-ра №№ 1,2,3	Устный опрос, Контрольная работа,	Кейс-задания, Устный опрос,



	детском возрасте. Мышление: этапы развития у ребенка, определение и их нарушения. Память, виды и механизмы памяти. Нарушения памяти. Интеллект, понятие и нарушения.						Доп. лит-ра №№ 1,2,3,4,5,6,7,8	Составление гlossария	Тестирование
5	Определение и общая характеристика эмоций, их нарушения. Нарушения воли и внимания у детей. Синдром двигательной расторможенности с дефицитом активного внимания.  Эмоции, общая характеристика, группировка, нарушения эффекторно-волевой деятельности. Проблема мотивации внимания. Нарушения воли и внимания у детей. Синдром двигательной расторможенности с дефицитом активного внимания.	1	2			12	Осн. лит-ра №№ 1,2,3 Доп. лит-ра №№ 1,2,3,4,5,6,7,8	Контрольная работа, Устный опрос, Составление гlossария	Устный опрос, Кейс-задания, Тестирование
6	Сознание. Понятие о бессознательном. Темперамент, характер, личность. Психопатии, клинические формы. Особенности алкоголизма у детей и подростков. Особенности невротозов у детей  Определение понятия сознания. Условия ясности сознания. Предметное сознание и самосознание, нарушение сознания. Темперамент, характер, личность. Акцентуация характера, психопатии, возрастные особенности. Невротозы, их особенности в детском и подростковом возрасте. Особенности алкоголизма, токсикоманий и наркомания у детей и	1	2			12	Осн. лит-ра №№ 1,2,3 Доп. лит-ра №№ 1,2,3,4,5,6,7	Контрольная работа, Устный опрос, Составление гlossария	Кейс-задания, Устный опрос, Тестирование

	подростков.								
7	Модуль 2. Частная психопатология								
8	<p>Эпилепсия: общая характеристика, этиология и патогенез, классификация и клинические проявления, изменения личности и психозы при эпилепсии у детей и подростков.</p> <p>Психические нарушения при эпилепсии в детском возрасте. Особенности личности. Клинический и психолого-педагогический разбор больных, наблюдаемых в стационаре.</p>	1	2			14	Осн. лит-ра №№ 2,3 Доп. лит-ра №№ 3,4,7,8	Устный опрос, Контрольная работа, Составление глоссария	Тестирование, Кейс-задания, Устный опрос
9	<p>Шизофрения. Особенности шизофрении у детей и подростков. Ранний детский аутизм.</p> <p>Шизофрения у детей и подростков. Распространение, этиология, клиника. Клинический и психолого-педагогический разбор больных, наблюдаемых в стационаре.</p>	1	2			14	Осн. лит-ра №№ 2,3 Доп. лит-ра №№ 3,5,6,7,8	Составление глоссария, Устный опрос, Контрольная работа	Устный опрос, Тестирование, Кейс-задания
10	Контрольная работа				1	0.5			
11	Дифференцированный зачет			1		4			
Итого по 4 курсу 11 сессии		6	12	1	1	90			
Итого по дисциплине		6	12	1	1	90			



#### 4. Фонд оценочных средств по дисциплине

##### 4.1. Перечень компетенций и индикаторов достижения компетенций с указанием соотнесенных с ними запланированных результатов обучения по дисциплине. Описание критериев и шкал оценивания результатов обучения по дисциплине.

Код и формулировка компетенции: Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями (ОПК-6);

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Критерии оценивания результатов обучения (Дифзачет)			
		2 (Неудовлетворительно)	3 (Удовлетворительно)	4 (Хорошо)	5 (Отлично)
ОПК-6.1. Знать индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, основы процессов индивидуализации обучения, развития, воспитания, знать психолого-педагогические технологии для индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями	Знать психолого-педагогические технологии, необходимые для индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания для обучающихся с особыми образовательными потребностями	Знания не сформированы	Знания недостаточно сформированы, несистемны	Знания сформированы, но имеют отдельные пробелы и неточности	Знания полностью сформированы
ОПК-6.2. Уметь оценивать индивидуальные и возрастные особенности	Уметь оперировать знаниями психолого-педагогических технологий для	Умения не сформированы	Умения не полностью сформированы	Умения в основном сформированы	Умения полностью сформированы

<p>развития обучающихся, оперировать знаниями психолого-педагогических технологий и индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями</p>	<p>обучающихся с особыми образовательными потребностями</p>				
<p>ОПК-6.3. Владеть опытом и навыками оценки индивидуальных и возрастных особенностей развития обучающихся, использования психолого-педагогических технологий для индивидуализации обучения, развития, воспитания индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями</p>	<p>Владеть навыками использования психолого-педагогических технологий для индивидуализации обучения, развития, воспитания обучающихся с особыми образовательными потребностями</p>	<p>Владение навыками не сформировано</p>	<p>Владение навыками неуверенное</p>	<p>Владение навыками в основном сформировано</p>	<p>Владение навыками уверенное</p>

#### 4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания

**результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине.**

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
ОПК-6.1. Знать индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, основы процессов индивидуализации обучения, развития, воспитания, знать психолого-педагогические технологии для индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями	Знать психолого-педагогические технологии, необходимые для индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания для обучающихся с особыми образовательными потребностями	Устный опрос, Тестирование, Контрольная работа, Составление глоссария
ОПК-6.2. Уметь оценивать индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, оперировать знаниями психолого-педагогических технологий и индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями	Уметь оперировать знаниями психолого-педагогических технологий для обучающихся с особыми образовательными потребностями	Тестирование, Кейс-задания, Устный опрос
ОПК-6.3. Владеть опытом и навыками оценки индивидуальных и возрастных особенностей развития обучающихся, использования психолого-педагогических технологий для индивидуализации обучения, развития, воспитания индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями	Владеть навыками использования психолого-педагогических технологий для индивидуализации обучения, развития, воспитания обучающихся с особыми образовательными потребностями	Кейс-задания, Устный опрос

## Тестовые задания

Описание тестовых заданий: тестовые задания включают тесты закрытого типа (с одним правильным ответом), тесты на установлении последовательности и на установление соответствия. Оценка за выполнение тестовых заданий выставляется на основании процента заданий, выполненных студентами в процессе прохождения промежуточного и рубежного контроля знаний

### Психопатология детского возраста

#### 1. Сенсорная память:

- а) действует на уровне рецепторов;
- б) действует меньше одной секунды;
- в) лежит, в частности, в основе последовательных образов;
- г) все ответы верны.

#### 2. Кратковременная память:

- а) длится до 2 минут;
- б) обладает емкостью, не превышающей 11 элементов;
- в) позволяет долго помнить телефонный разговор;
- г) все ответы неверны.

#### 3. Долговременная память:

- а) обладает ограниченной емкостью;
- б) обладает практически неограниченной длительностью;
- в) более развита у пожилых лиц;
- г) все ответы верны.

#### 4. Нарушения памяти:

- а) нарушения запечатления, сохранения и воспроизведения прошлого опыта;
- б) нарушение ассоциативного процесса;
- в) изменения рационального познания, умозаключений, критических способностей;
- г) все ответы верны.

#### 5. Антероградная амнезия:

- а) общее снижение памяти;
- б) провал памяти на события после заболевания;
- в) провал памяти на события до заболевания.

#### 6. Ретроградная амнезия:

- а) общее улучшение памяти;
- б) провал памяти на события до заболевания;
- в) общее снижение памяти.

#### 7. Псевдореминисценция:

- а) ошибочное воспоминание — смещение реальных событий во времени;
- б) вымысел, заполняющий пробелы в памяти;
- в) фиксационная амнезия.

#### 8. Конфабуляция:

- а) вымысел, заполняющий пробелы в памяти;
- б) ошибочное воспоминание - смещение реальных событий во времени;
- в) общее снижение памяти.

### **9. Синдром Корсакова:**

- а) сочетание фиксационной амнезии, псевдореминисценций конфабуляций;
- б) синдром, характеризующийся нарушением воспроизведения;
- в) сочетание эмоциональной лабильности, нарушений памяти и интеллекта органического происхождения.

### **10. Синдром инфантильного расстройства памяти:**

- а) сочетание фиксационной амнезии, псевдореминисценций и конфабуляций;
- б) сочетание эмоциональной лабильности, нарушений памяти и интеллекта органического происхождения;
- в) синдром, характеризующийся нарушением воспроизведения.

### **11. Интеллектуальный коэффициент:**

- а) количественный показатель интеллектуального развития;
- б) оценка навыков, полученных в течение жизни;
- в) характеристика имеющихся знаний.

### **12. Степени умственной отсталости:**

- а) показатель выраженности психического недоразвития: легкая, умеренная, тяжелая и глубокая умственная отсталость;
- б) характеристика типа интеллектуального дефекта: тотальный, частичный;
- в) этиология возникновения умственной отсталости: наследственная, врожденная, приобретенная.

### **13. Деменция:**

- а) приобретенное слабоумие;
- б) врожденное слабоумие;
- в) тяжелое нарушение памяти.

### **14. Виды (типы) деменции:**

- а) дебильность, имбецильность, идиотия;
- б) тотальная деменция, частичная деменция;
- в) амнезия, гипермнезия, гипомнезия, парамнезия.

### **15. Псевдодеменция:**

- а) реакция личности на угрозу ее социальному статусу в виде мнимого слабоумия;
- б) сочетание фиксационной амнезии, псевдореминисценций и конфабуляций;
- в) преобладание нарушений памяти и эмоциональная лабильность на фоне сохранного ядра личности.

### **16. Алкогольная деменция:**

- а) преобладание нарушений памяти и эмоциональной лабильности на фоне сохранного ядра личности;
- б) сочетание фиксационной амнезии, псевдореминисценций и конфабуляций;
- в) реакция личности на угрозу ее социальному статусу в виде мнимого слабоумия.

### **17. Сосудистая деменция:**

- а) сочетание фиксационной амнезии, псевдореминисценций и конфабуляций;
- б) преобладание нарушений памяти и эмоциональной лабильности на фоне сохранного ядра личности;
- в) реакция личности на угрозу ее социальному статусу в виде мнимого слабоумия.



Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения тестирования

Описание тестовых заданий: тестовые задания включают тесты закрытого типа (с одним правильным ответом), тесты на установлении последовательности и на установление соответствия. Оценка за выполнение тестовых заданий выставляется на основании процента заданий, выполненных студентами в процессе прохождения промежуточного и рубежного контроля знаний

#### **Шкала оценивания тестовых заданий**

Оценка за выполнение тестовых заданий выставляется на основании процента заданий, выполненных студентами в процессе прохождения промежуточного и рубежного контроля знаний

Критерии оценки тестовых заданий тестовых заданий (процент выполнения)	Баллы за тестирование
до 40 %	До 4
41-60%	От 4 до 6
61-80%	От 6 до 8
81-100%	От 8 до 10

#### **Устный опрос**

Устный опрос применяется как метод проверки знаний обучающихся по конкретной тематике

#### **Модуль1. Общая психопатология**

**1. Введение в психопатологию детского возраста.** Объект, предмет и методология психопатологии детского возраста. Актуальность проблемы для дефектолога. Понятия о психической деятельности. Развитие психики в постнатальном онтогенезе, возрастные периоды и понятия «криза» в детском возрасте. Виды дизонтогенеза. Уровни нервно-психического реагирования в зависимости от возраста. Понятия о симптомах и синдромах - продуктивные и негативные расстройства. Этиология психических расстройств и принципы классификаций. Методы изучения психических расстройств. Вопросы этики и деонтологии в психиатрии.

**2. Нарушение чувственного познания.** Ощущение, его определение и нарушения. Восприятие и представление, определение и расстройства. Виды иллюзий и галлюцинаций. Психосенсорные расстройства. Нарушения схемы тела. Агнозии. Оптико-вестибулярные расстройства. Особенности нарушений чувственного познания в разные возрастные периоды. Особенности нарушений чувственного познания у детей с дефектами слуха, зрения и интеллектуальной недостаточностью.

**3. Мышление и его нарушения. Память и интеллект, их особенности и нарушения в детском возрасте.** Определение и физиологические механизмы мышления. Нарушения темпа, характера мышления и речи. Определение понятия «брета», признаки и систематика бреда. Навязчивые состояния, систематика и клинические проявления. Память, определение, виды и типы памяти. Нарушений памяти. Интеллект и его нарушения у детей; понятия «деменция», «олигофрения», «пограничное расстройство интеллекта». Методы исследования мышления, памяти и интеллекта в клинической детской психопатологии.

**4. Определение и общая характеристика эмоций, их нарушения. Нарушения воли и внимания у детей. Синдром двигательной расторможенности с дефицитом активного внимания.** Понятия об эмоциях и настроении. Классификация эмоций. Нарушения эмоций и настроения. Понятия о воле, этапы волевого процесса. Понятия о психомоторике. Нарушения воли и психомоторики.

**5. Сознание. Понятие о бессознательном. Темперамент, характер, личность. Психопатии, клинические формы, Особенности алкоголизма у детей и подростков. Особенности неврозов у детей.** Понятия личности. Темперамент, характер - возрастные особенности характера. Понятия

о патологических (акцентуированных) характерах. Психодиагностические методы исследования личности.

## **6. Основные психопатологические синдромы**

### **7. Психопатологическое обследование**

#### **Модуль 2. Частная психопатология**

**1. Реактивные состояния, психозы.** Реактивные состояния, острые и затяжные реактивные психозы.

**2. Неврозы и неврозоподобные заболевания.** Неврастенический невроз. Истерический невроз. Невроз навязчивых состояний. Течение и исход неврозов

**2. Психические нарушения при заболеваниях внутренних органов (соматогенные психозы).**

**3. Психопатии и акцентуации характера.** Акцентуации характера. Психопатия и акцентуации характера – причины, классификация.

**4. Эпилепсия: общая характеристика, этиология и патогенез, классификация и клинические проявления, изменения личности и психозы при эпилепсии у детей и подростков.**

Характеристика эпилепсии: Клинические проявления. Этиология и патогенез. Фазы развития большого судорожного припадка и неотложная помощь. Изменения личности при эпилепсии.

**5. Шизофрения. Особенности шизофрении у детей и подростков. Ранний детский аутизм.**

История изучения шизофрении. Этиология и патогенез шизофрении. Классификация шизофрении, основанная на ведущем синдроме. Классификация шизофрении с учетом типа течения.

Клинические проявления шизофрении особенности у детей и подростков. Ранняя детская шизофрения. Ранний детский аутизм.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения устного опроса

При оценивании ответа на семинаре следует уделять внимание тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны определения, раскрыто ли содержание понятий, верно ли использованы научные термины; использованы ли при ответе ранее приобретенные знания; раскрыты ли в процессе причинно-следственные связи; демонстрируются высокий уровень умения оперировать знаниями, анализировать информацию.

#### **Шкала оценивания ответов на семинарах**

Критерии оценивания на семинаре	Баллы
полно раскрыто содержание материала; четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания; ответ диалектический, раскрыты причинно-следственные связи; демонстрируются высокий уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию;	5
раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения в последовательности изложения; небольшие недостатки при использовании научных терминов; демонстрируются хороший уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию;	4

Недостаточно раскрыто основное содержание учебного материала, не последовательно; определения понятий недостаточно четкие; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии определения понятий; уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию низкий;	3
не раскрыто содержание учебного материала, изложено фрагментарно, определения понятий не четкие; допущены значительные ошибки в использовании научной терминологии определения понятий; уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию очень низкий.	менее 3

### Контрольная работа

#### Психопатология детского возраста

1. Нарушения чувственного познания.
2. Нарушения мышления.
3. Нарушение памяти.
4. Нарушение эмоций.
5. Нарушения воли и внимания у детей.
6. Двигательные нарушения у детей.
7. Нарушения речи, систематизация.
8. Этиология и классификация психических заболеваний. Методы исследования в психиатрии.
9. Пограничные нервно-психические расстройства.
10. Синдром минимальной мозговой дисфункции у детей.
11. Акцентирование личности.
12. Психопатии и акцентуации характера у подростков.
13. Девиантное поведение у подростков.
14. Юношеские психопатии и алкоголизм.
15. Неврозы у детей, этиология, клиника, профилактика.
16. Сексуальные извращения и девиации.
17. Сексуальные дисфункции.
18. Аутизм у детей, этиология, систематика, клиника.
19. Ранняя детская шизофрения.
20. Эпилепсия у детей и подростков, особенности эпилептической личности. Деменция при эпилепсии.
21. Наркомания и токсикомания у детей и подростков.
22. Миниакально-депрессивный психоз, этиология, особенности у детей и подростков.
23. Реактивные психозы у детей и подростков, их группировка, организация помощи в школе и дома.
24. Психические и речевые расстройства при возрастных органических поражениях головного мозга.
25. Нарушения психической деятельности при острых и хронических мозговых инфекциях, отдаленные последствия менингитов и энцефалитов у детей.
26. Психические и речевые нарушения при травмах мозга.

Темы для проектной деятельности

1. Психическая депривация в детском возрасте.
2. Психические нарушения при дефектах слуха и зрения.
3. Методы психологической диагностики.
4. Гиперкинетические расстройства.
5. Расстройства социального поведения
6. Эмоциональные расстройства детского возраста.
7. Расстройства социального функционирования с началом в детском и подростковом возрасте.
8. Тикозные расстройства.
9. Шизофрения
10. Расстройства личности.
11. Акцентуации характера
12. Депрессии.
13. Тревожные расстройства.
14. Аутизм.
15. Умственная отсталость.
16. Соматоформные расстройства
17. Профилактика детской агрессивности и жестокости.
18. Распространенность психических заболеваний.
19. Девиантное поведение.
20. Дислексия и дисграфия у детей.
21. Судорожные состояния.
22. .Анорексия.
23. Профилактика психических расстройств.
24. Аддиктивное поведение.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания контрольной работы

Описание методики оценивания: при оценке выполнения студентом контрольной работы максимальное внимание следует уделять следующим аспектам: насколько полно в теоретическом вопросе раскрыто содержание материала, четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; демонстрируются высокий уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владение навыками практической деятельности; кейс-задание решено на высоком уровне, содержит аргументацию и пояснения.

#### **Критерии оценки :**

- **5** выставляется студенту, если в теоретическом вопросе полно раскрыто содержание материала; четко и правильно даны определения, раскрыто содержание понятий; верно использованы научные термины; демонстрируются высокий уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владение навыками практической деятельности; кейс-задание решено на высоком уровне, содержит пояснения; тестовые задания решены свыше, чем на 80%; уровень знаний, умений, владений – высокий;
- **4** выставляется студенту, если в теоретическом вопросе раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; ответ самостоятельный; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения в последовательности изложения; небольшие недостатки при использовании научных терминов; кейс-задание решено верно, но решение не доведено до завершающего этапа; тесты решены на 60-80%. Уровень знаний, умений, владений – средний;
- **3** выставляется студенту, если в теоретическом вопросе усвоено основное, но не последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, практических занятий; уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владения навыками практической деятельности невысокий, наблюдаются пробелы и неточности; в решение кейс-задания верно выполнены

некоторые этапы; тесты решены на 40-60%; уровень знаний, умений, владений – удовлетворительный;

- 2 выставляется студенту, если в теоретическом вопросе не изложено основное содержание учебного материала, изложение фрагментарное, не последовательное; определения понятий не четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию, владения навыками практической деятельности очень низкий; тесты решены менее, чем на 40 %; уровень знаний, умений, владений – недостаточный.

### **Кейс-задания**

Описание кейс-заданий: кейс-задание представляет собой ситуационную задачу, требующую осмысления, анализа, а затем решения. Решение кейс-задания должно быть аргументированным, содержать пояснения.

#### **Психопатология детского возраста**

##### **Ситуационные задачи.**

Охарактеризуйте симптомы, сформулируйте синдромологический диагноз.

**Кейс-задача 1.** Больной утверждает, что стал предметом изучения каких-то ученых, убежден в этом. Эти ученые вкладывают и вынимают мысли. Иногда подключают к голове голос, который рассказывает им о его ощущениях. Об этом эксперименте знают все окружающие больного люди, так как они по-особенному смотрят на него.

**Кейс-задача 2.** Больной в прошлом преподаватель гимназии, при встрече с врачом торжественно сказал: "Вчера я принимал экзамен у гимназисток старших классов", хотя это происходило более 50 лет тому назад. В другой раз он сообщил: "Какое наслаждение я получил от "Лебединого озера", ведь вчера я был в Большом театре", хотя и это событие состоялось четыре года тому назад.

**ТЕМА:** Аффективные и волевые расстройства. Двигательные расстройства. Синдромы расстройства сознания.

##### **Ситуационные задачи.**

Охарактеризуйте симптомы, сформулируйте синдромологический диагноз.

**Кейс-задача 1.** Больная оживлена, настроение приподнятое, глаза блестящие. Волосы в беспорядке, перехвачены яркой лентой, на лице яркая косметика. Взяв врача под руку, больная начинает быстро говорить охрипшим голосом: " Я вас сразу же узнала. Я совсем здорова. Как говорится, не важен метод - важен результат. Из-под пятницы - суббота, завтра суббота. Вы меня завтра выпишите". В отделении больная шумная, танцует. Спит не более 3-х часов в сутки.

**Кейс-задача 2.** Больной стал педантичным, назойливым. В беседе застревает на второстепенных деталях, темп течения ассоциаций несколько замедлен. Настроение по преимуществу подавленное с внезапно возникающими приступами злобы и гнева на фоне тоски, сопровождающимися жестокими действиями, агрессивностью к окружающим.

**ТЕМА:** Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства.

##### **Ситуационные задачи.**

Охарактеризуйте симптомы, сформулируйте синдромологический диагноз.

Какой нозологический диагноз укладывается в рамки выделенной патологии?

**Кейс-задача 1.** Больная много лет высказывающая бредовые идеи физического воздействия (существует специальная организация, которая какими-то сверхмощными аппаратами воздействует на нее, на ее психику, отдает ей мысленные приказы, жжет ее тело, затем стала говорить, что у нее с "этой организацией" установилась двусторонняя связь". Заявляла, что она теперь тоже может воздействовать на окружающих, " передавать им свои мысли, сплошь такие гениальные". Уверяла, что "этими передачами" способствует мировому прогрессу, влияет на ход истории, помогает творить художникам и композиторам, что ее мысли приводят в действие "особые секретные аппараты, трансформирующие солнечную энергию". Настроение приподнятое, благодушное, хотя иногда, главным образом при виде родственников, дает злобные реакции.

**Кейс-задача 2.** Больная убеждена, что какие-то люди постоянно изменяют вокруг нее обстановку, вызывают различные ощущения со стороны внутренних органов. Эти люди управляют ее ощущениями и действиями. Иногда подключают к голове голос. Об этом знают все окружающие, так как они по-особенному смотрят на него, перешептываются.

**ТЕМА:** Аффективные расстройства.

**Ситуационные задачи.**

Охарактеризуйте симптомы, сформулируйте синдромологический диагноз.

Какой клинический диагноз укладывается в рамки выделенной патологии?

**Кейс-задача 1.** Больная 29 лет. В больнице все время шутила, смеялась. Добиться связности речи не представлялось возможным. Больная часто отвлекалась от темы, говорила быстро, одна не законченная мысль сменялась другой, по ассоциации смежной. Во время беседы могла запеть, начать танцевать. В отделении вмешивалась во все дела, бралась за любую работу, но не оканчивала её, все время находилась в движении. Много говорила о себе, своих достоинствах, преувеличивая их и считая себя "самой красивой женщиной в мире", обнажившись могла рассказывать о своих любовных похождениях. Называла себя "первой актрисой мира". Декламировала стихи, пробовала рифмовать сама. Соматических и неврологических изменений не обнаружено.

**Кейс-задача 2.** Больной сидит на кровати, устремив взор в одну точку. Выражение лица печальное, углы рта опущены. Говорит, что тягостное состояние он ощущает даже физически - "будто камень на сердце". Мысли текут медленно, не может заставить себя что-либо делать.

**ТЕМА:** Органические, включая симптоматические психические расстройства.

Умственная отсталость.

**Ситуационные задачи.**

Охарактеризуйте симптомы, сформулируйте синдромологический диагноз.

Какой клинический диагноз укладывается в рамки выделенной патологии?

**Кейс-задача 1.** Больной внезапно потерял сознание. Мышцы его напряглись, глаза закатились, лицо посинело, прикусил язык. Последовала серия коротких судорожных сокращений мышц шеи, лица, конечностей. Затем больной расслабился, произошло непроизвольное мочеиспускание. На окружающее больной не реагировал, зрачковые и роговичные рефлексы у него отсутствовали.

**Кейс-задача 2.** Больная, 25 лет, страдает редкими (1 раз в год) ночными судорожными припадками. При медицинском осмотре в рентген кабинете внезапно упала на пол. Развился типичный большой судорожный припадок. Приступ длился около 3 минут. После завершения клонических судорог контакт по-прежнему отсутствует. На раздражение не реагирует, при неврологическом обследовании рефлексы не выявляются. На этом фоне периодически с интервалом 2 - 3 мин. возникают повторные фазы тонических и клонических судорог.

**ТЕМА:** Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте.

**Ситуационные задачи.**

Охарактеризуйте симптомы, сформулируйте синдромологический диагноз.

Какой клинический диагноз укладывается в рамки выделенной патологии?

**Кейс-задача 1.** Больная выглядит моложе своих лет, модно, красиво одета. Во всем поведении - стремление обратить на себя внимание. Жалуется, что при переживаниях появляются спазмы в горле, "подступает комок", "слабеют и отнимаются руки и ноги". Настроение крайне неустойчивое, подвержено влиянию разнообразных внешних обстоятельствам. Ссоры дома и неприятности на работе приводят к появлению сердечных приступов. Во время приступов крики, рыдания переходят в судороги, пальцы немеют, "скрючиваются". На ЭКГ - патологических изменений нет.

**Кейс-задача 2.** Больная 28 лет. Инженер. Обратилась к врачу с жалобами на повышенную утомляемость, раздражительность, частые головные боли, подавленное настроение, снижение памяти и работоспособности. Из анамнеза: по характеру мягкая, общительная, всегда отличалась

не высокой работоспособностью. Замужем 9 лет, живет с мужем и свекровью, имеет дочь 8 лет. К мужу не привязана, он часто выпивает, мало внимателен, груб. Со свекровью отношения плохие. Работа не удовлетворяет, материальное положение затруднительное. Последнее время много работала сверхурочно, уставала, переболела гриппом.

**ТЕМА:** Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением алкоголя.

**Ситуационные задачи.**

Охарактеризуйте симптомы, сформулируйте синдромологический диагноз.

Какой клинический диагноз укладывается в рамки выделенной патологии?

**Кейс-задача 1.** Больной М., 47 лет. Злоупотребляет алкоголем 24 года. Пьет запоями. После очередного запоя появилась бессонница, при закрытых глазах видит зверей, страшные фигуры. Утверждает, что находится в тюрьме, врача принимает за следователя. "Слышит" угрожающую брань и "видит" преследователей. Испытывает страхи.

**Кейс-задача 2.** Пациент - 36 лет, злоупотребляет алкоголем на протяжении 7 лет. Объективно: выраженное патологическое влечение к алкоголю, тремор рук, тахикардия, гипергидроз, в анамнезе - амнестические формы опьянения, психопатоподобное поведение. Можно ли в данной случае поставить диагноз "алкоголизм"? Если можно, то обоснуйте стадию заболевания.

**ТЕМА:** Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.

**Ситуационные задачи.**

Охарактеризуйте симптомы, сформулируйте синдромологический диагноз.

Какой клинический диагноз укладывается в рамки выделенной патологии?

**Кейс-задача 1.** Мужчина 38 лет расторможен, эйфоричен, много говорит, однако речь невнятная, цинично шутит, координация движений нарушена, зрачки нерезко расширены, лицо слегка гиперемировано, запаха алкоголя не чувствуется.

**Кейс-задача 2.** Мужчина 35 лет расторможен, эйфоричен, много говорит, вспыльчив, временами агрессивен, отмечается тахикардия и повышение артериального давления, расширение зрачков.

**ТЕМА:** Методы терапии в психиатрии, наркологии.

**Ситуационные задачи.**

Охарактеризуйте симптомы, сформулируйте синдромологический диагноз, сформулируйте план обследования и лечения.

**Кейс-задача 1.** Больной утверждает, что стал предметом изучения каких-то ученых, убежден в этом. Они постоянно изменяют вокруг него обстановку, вызывают различные ощущения со стороны внутренних органов. Иногда подключают к голове голос, который рассказывает им о его ощущениях. Ощущения больного комментируются другим голосом, который доносится из-за стены. Об этом эксперименте знают все окружающие больного люди, так как они по-особенному смотрят на него, перешептываются.

**Кейс-задача 2.** Больная оживлена, настроение приподнятое, глаза блестят. Волосы в беспорядке, перехвачены яркой лентой, на лице яркая косметика. Взяв врача под руку, больная начинает быстро говорить охрипшим голосом: " Я вас сразу же узнала. Я совсем здорова. Как говорится, не важен метод - важен результат. Из-под пятницы - суббота, завтра суббота. Вы меня завтра выпишите". В отделении больная шумная, танцует. Спит не более 3-х часов в сутки.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения кейс-задания

**Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения кейс-заданий**

Описание методики оценивания: при оценке решения кейс-задания наибольшее внимание должно быть уделено тому, насколько полно раскрыто содержание материала, четко и правильно даны ли определения, раскрыто содержание понятий, верно ли использованы научные термины, использованы ли аргументированные доказательства, опыт деятельности, использованы ли ранее приобретенные знания, раскрыты ли причинно-следственные связи, насколько высок уровень умения оперирования научными категориями, анализа информации, владения навыками практической деятельности.

**Критерии оценки:**

отлично выставляется студенту, если задание грамотно проанализировано, установлены причинно-следственные связи, демонстрируются умения работать с источниками информации, владение навыками практической деятельности, найдено оптимальное решение кейс-задание;  
хорошо выставляется студенту, если задание проанализировано не очень подробно, не установлены все причинно-следственные связи, демонстрируются не очень высокие умения работать с источниками информации, не вполне уверенное владение навыками практической деятельности, найдено решение кейс-задания, но имеет некоторые недочеты;  
удовлетворительно выставляется студенту, если задание проанализировано поверхностно, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируются слабые умения работать с источниками информации, неуверенное владение навыками практической деятельности, найдено решение кейс-задания, но имеет значительные недочеты;  
неудовлетворительно выставляется студенту, если задание не проанализировано, не установлены причинно-следственные связи, демонстрируется отсутствие умения работать с источниками информации, не сформированы навыки практической деятельности, решение кейс-задания не найдено.

### Составление глоссария

#### **Психопатология детского возраста**

**ТЕМА:** Предмет, задачи, основные направления развития психиатрии.

Понятие здоровья, нормы и патологии в психиатрии -

Психопатологические симптомы и синдромы - это

Социальная психиатрия - это

Ранги психических расстройств – это

Понятие психоза – это

Продуктивная симптоматика – это

Негативная симптоматика – это

Оказание психиатрической помощи в добровольном порядке – это

Оказание психиатрической помощи в не добровольном порядке – это

Гражданские права психически больных – это

**ТЕМА:** Расстройства ощущений и восприятия.

Сенестопатии - это

Иллюзии - это

Псевдогаллюцинации - это

Истинные галлюцинации - это

Дереализация - это

Деперсонализация - это

Аутометаморфозии - это

Императивные галлюцинации - это

Функциональные галлюцинации - это

**ТЕМА:** Расстройства внимания, памяти, интеллекта. Расстройства мышления.

Бредовая идея – это



Навязчивая идея – это  
Сверхценная идея – это  
Паранойяльный синдром – это  
Параноидный синдром – это  
Парафренный синдром – это  
Психические автоматизмы – это  
Синдром Кандинского - Клерамбо – это  
Парамнезии – это  
Апрозексия – это  
Степени снижения интеллекта, показатели интеллектуального индекса (IQ) –  
Слабоумие (деменция) - это

**ТЕМА:** Аффективные и волевые расстройства. Двигательные расстройства. Синдромы расстройств сознания.

Депрессивный синдром - это  
Маниакальный синдром - это  
Апатико-абулический синдром - это  
Формы двигательного возбуждения :  
Кататонический синдром – это  
Критерии К.Ясперса – это  
Пароксизмальные явления – это  
Эпилептический статус – это  
Клинические варианты малых припадков:  
Синдромы помрачения и выключения сознания – это  
**ТЕМА:** Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства.  
Астенический синдром - это  
Шизофрения - это  
Типы течения по А.В. Снежневскому:  
Шизотипическое расстройство – это  
Исходы шизофрении – это  
Понятие шизофренического дефекта – это

**ТЕМА:** Аффективные расстройства.

Аффективные расстройства – это  
Хронические расстройства настроения – это  
Триада Протопопова - это  
Маниакальный эпизод – это  
Депрессивный эпизод - это  
Циклотимия – это  
Дистимия – это  
Маскированная депрессия - это

**ТЕМА:** Органические, включая симптоматические психические расстройства.

Синдромы экзогенного типа - это  
Синдромы эндогенного типа - это  
Психоорганический синдром - это  
Органическое эмоционально лабильное расстройство – это  
Атрофические заболевания головного мозга – это  
Сосудистые заболевания головного мозга – это  
Болезнь Крейтцфельда-Якоба – это  
Психические расстройства в связи с эпилепсией – это  
Умственная отсталость – это

Степени снижения интеллекта, показатели IQ –

**ТЕМА:** Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Расстройства личности и поведения .

Психогенные заболевания - это

Реактивные психозы - это

Невротические расстройства - это

Соматоформные расстройства – это

Неврастения – это

Диссоциативные (конверсионные расстройства) – это

Обсессивно-компульсивные расстройства – это

Клинические варианты расстройств личности и поведения в зрелом возрасте – это

**ТЕМА:** Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением алкоголя.

Алкоголизм - это

Симптомы и синдромы при алкоголизме - это

Виды патологического влечения к алкоголю:

Степени алкогольного опьянения:

Патологическое опьянение – это

Измененные формы алкогольного опьянения – это

Алкогольный абстинентный синдром (синдром отмены) – это

Изменения личности при алкоголизме – это

Тяжелые формы делириев - это

Алкогольный галлюциноз - это

Острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике – это

**ТЕМА:** Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.

ПАВ - это

Наркомания - это

Острая интоксикация опиатами:

Опийный абстинентный синдром:

Токсикомания:

Ятрогенные наркомании и токсикомании – это

**ТЕМА:** Методы терапии в психиатрии, наркологии.

Психофармакотерапия - это

Методы биологической терапии:

Немедикаментозные методы лечения - это

Основные принципы фармакотерапии в психиатрии и наркологии – это

Нейролептики- это

Транквилизаторы – это

Антидепрессанты – это

Ноотропы – это

Противосудорожные средства – это

Проблема резистентности:

**ТЕМА:** Неотложная помощь в психиатрии, наркологии.

Психопрофилактика - это

Задачами психопрофилактики являются:

Первичная психопрофилактика - это

Первичная психопрофилактика включает мероприятия по:

Вторичная психопрофилактика – это

Вторичная профилактика включает :

Третичная психопрофилактика – это

Психогигиена – это

Реабилитация – это

Основные принципы реабилитации психически больных:

Основные этапы реабилитации психически больных:

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения глоссария

Глоссарий – толковый словарь понятий и терминов, употребляемых в изучаемой дисциплине или разделе. Для составления глоссария по заданной теме нужно найти информацию с разных источников (сеть Internet, энциклопедии, практические пособия, учебная литература), изучить ее и составить в рукописном варианте или пользуясь текстовым процессором. Работа должна быть представлена на бумаге формата А4 в печатном (компьютерном) или рукописном варианте.

Общие требования:

1. Глоссарий состоит из слов, соответствующих тематике задания.
2. Используемые слова должны быть именами существительными в именительном падеже единственного числа.
3. Допускается использование иностранных слов, если они подходят теме.
4. Не допускаются аббревиатуры, сокращения.
5. Все тексты должны быть написаны разборчиво, желательно отпечатаны.

Структура глоссария:

1. 1 лист – титульный;
2. 2 – 5 лист – толковый словарь терминов;
3. 6 лист – список используемой литературы.

Планирование деятельности по составлению глоссария:

1. Определить, с какой целью составляется глоссарий.
2. Просмотреть и изучить лексико-грамматический материал по теме.
3. Продумать составные части глоссария.
4. Изучить дополнительный материал по теме.
5. Составить список слов.
6. Подобрать толкование слов.
7. Проверить орфографию текста, соответствие нумерации.
8. Проанализировать составленный глоссарий согласно критериям оценивания.
9. Оформить готовый глоссарий.

### Критерии оценивания глоссария

<i>Зачтено</i>	содержание глоссария соответствует заданной теме, правильно определена цель составления глоссария, просмотрен и изучен лексико-грамматический и дополнительный материал по теме, выдержаны все требования к его оформлению
<i>не зачтено</i>	слова и их толкование не соответствуют заданной теме, обнаруживается существенное

	непонимание проблемы, не правильно определена цель составления глоссария, не просмотрен и не изучен лексико-грамматический и дополнительный материал по теме, выдержаны не все требования к его оформлению
--	--

### Дифференцированный зачет

Примерные вопросы к дифзачету, 4 курс / 11 сессия

1. Психопатология как наука – предмет, задачи, методы исследования.(
2. Основные этапы становления психиатрии. (Рождение детской психиатрии как самостоятельной науки относится к началу XX века. В. М. Бехтеревым в Петербурге (1908) был создан Психоневрологический институт.
3. Нормоцентрический и нозоцентрический диагностические подходы в психиатрии.
4. Понятия о симптоме, синдроме и болезни.
5. Формы динамики психических заболеваний.
6. Позитивные и негативные синдромы в психиатрии.
7. Расстройства ощущений.
8. Расстройства восприятия.
9. Расстройства мышления.
10. Расстройства памяти.
11. Расстройства внимания.
12. Расстройства эмоций.
13. Расстройства воли.
14. Расстройства сознания.
15. Этиопатогенез нарушений психики.
16. Психогения – причины, механизмы, классификация.
17. Неврозы и неврозоподобные заболевания.
18. Неврастенический невроз.
19. Истерический невроз.
20. Невроз навязчивых состояний. Течение и исход неврозов.
21. Психосоматические заболевания.
22. Реактивные состояния, острые и затяжные реактивные психозы.
23. Роль педагога и воспитателя в психопрофилактике и психогигиене психогений.
24. Психопатия и акцентуации характера – причины, классификация.
25. Задержки психического развития (ЗПР), понятие, причины, классификация.
26. ЗПР с церебрастеническим синдромом.
27. Маниакально-депрессивный психоз (МДП).
28. МДП – маниакальный синдром.
29. МДП – депрессивный синдром.
30. ЗПР – психофизический инфантилизм.
31. Гармонический тип психического инфантилизма.
32. Дисгармонический тип психического инфантилизма.
33. ЗПР при эндокринной недостаточности.
34. ЗПР с невропатическим синдромом.
35. ЗПР с психопатоподобным синдромом.
36. ЗПР при детских церебральных параличах.
37. ЗПР при общем недоразвитии речи.
38. ЗПР при тяжелых дефектах слуха.

39. ЗПР при тяжелых дефектах зрения.
40. ЗПР при семейно-бытовой запущенности.
41. Олигофрения – определение, понятие, эпидемиология, этиология.
42. Классификация олигофрений.
43. Психические нарушения при инфекциях и травмах.
44. Классификация психических болезней.
45. Психические нарушения при остром отравлении алкоголем, никотином, наркотиками.
46. Психические нарушения при эпилепсии.
47. Шизофрения – понятие, этиология, формы.
48. Основные клинические формы и синдромы.
49. Детские формы шизофрении.
50. Наркомания и токсикомания.
51. Психические зависимости.
52. Основные подходы к лечению психических заболеваний.

Методические материалы, определяющие процедуру оценивания выполнения дифф. зачета

### **Критерии оценки:**

«отлично» выставляется студенту, если студент дал полные, развернутые ответы на все теоретические вопросы билета, продемонстрировал знание функциональных возможностей, терминологии, основных элементов, умение применять теоретические знания при выполнении практических заданий. Студент без затруднений ответил на все дополнительные вопросы. Практическая часть работы выполнена полностью без неточностей и ошибок;

«хорошо» выставляется студенту, если студент раскрыл в основном теоретические вопросы, однако допущены неточности в определении основных понятий. При ответе на дополнительные вопросы допущены небольшие неточности. При выполнении практической части работы допущены несущественные ошибки;

«удовлетворительно» выставляется студенту, если при ответе на теоретические вопросы студентом допущено несколько существенных ошибок в толковании основных понятий. Логика и полнота ответа страдают заметными изъянами. Заметны пробелы в знании основных методов. Теоретические вопросы в целом изложены достаточно, но с пропусками материала. Имеются принципиальные ошибки в логике построения ответа на вопрос. Студент не решил задачу или при решении допущены грубые ошибки;

«неудовлетворительно» выставляется студенту, если ответ на теоретические вопросы свидетельствует о непонимании и крайне неполном знании основных понятий и методов. Обнаруживается отсутствие навыков применения теоретических знаний при выполнении практических заданий. Студент не смог ответить ни на один дополнительный вопрос.

## **1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

#### **Основная литература**

1. Астапов, В.М. Введение в дефектологию с основами нейро- и патопсихологии. — М. : Междунар. пед. акад., 1994. — 211с.
2. Московкина, А.Г. Клиника интеллектуальных нарушений : учебное пособие / А.Г. Московкина, Т.М. Уманская. - Москва : Прометей, 2013. - 246 с. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=240491>
3. Воропаева, С.В. Основы общей психопатологии : учебное пособие / С.В. Воропаева. - Москва : Прометей, 2012. - 160 с. [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437349>

#### **Дополнительная литература**

1. Медико-биологические основы дефектологии : учеб. пособ. для академического бакалавриата / Р. И. Айзман [и др.] ; отв. ред. Р. И. Айзман .— 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Юрайт, 2018 .— 224 с.
2. Бакиева, Наиля Загитовна. Клиника интеллектуальных нарушений. Курс лекций : учеб. пособ. для студ. вузов / Н. З. Бакиева .— Москва : Владос, 2017 .— 150 с.
3. Уманская, Т.М. Невропатология: естественнонаучные основы специальной педагогики : учебное пособие для вузов / Т.М. Уманская ; под ред. В. Селиверстова. - Москва : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2015. - 296 с. [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=429794>
4. Московкина, А.Г. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья в семье : учебное пособие / А.Г. Московкина ; под ред. В.И. Селиверстова. - Москва : Прометей, 2015. - 252 с. <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=426717>
5. Московкина, Алла Григорьевна. Клинико-генетические основы детской дефектологии : учеб. пособ. для студ. вузов, обуч. по напр. 050700 "Специальное (дефект.) образование" / А. Г. Московкина, Н. И. Орлова ; под ред. В. И. Селиверстова .— Москва : Владос, 2018 .— 224 с.
6. Гольдфельд, И.Л. Клинико-психологические основы интеллектуальных нарушений у детей : учебное пособие / И.Л. Гольдфельд. - 2-е изд., испр. и доп. - Петрозаводск : Изд-во КГПУ, 2007. - 240 с. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=214578>
7. Самыгин, С.И. Психотерапия детей и подростков / С.И. Самыгин, Г.И. Колесникова. - Ростов-на-Дону : Издательство «Феникс», 2012. - 288 с. - (Психологический практикум) - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=271485>
8. Детская патопсихология : хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. - Москва : Когито-Центр, 2010. - 352 с. <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=57341>

## **5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины**

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/>.
2. Электронная библиотечная система «Лань» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://e.lanbook.com/>.
3. Университетская библиотека онлайн biblioclub.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://biblioclub.ru/>.
4. Электронная библиотека УУНиТ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://elib.bashedu.ru/>.
5. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.rsl.ru/>.
6. Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://xn--90ax2c.xn--p1ai/viewers/>.
7. Национальная платформа открытого образования proed.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://npoed.ru/>.
8. Электронное образование Республики Башкортостан [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://edu.bashkortostan.ru/>.
9. Информационно-правовой портал Гарант.ру [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.garant.ru/>.

### **Программное обеспечение**

1. Office Professional Plus - Договор №0301100003620000022 от 29.06.2020, Договор № 2159-ПО/2021 от 15.06.2021, Договор №32110448500 от 30.07.2021

2. Windows - Договор №0301100003620000022 от 29.06.2020, Договор № 2159- ПО/2021 от 15.06.2021, Договор №32110448500 от 30.07.2021
3. Браузер Google Chrome - Бесплатная лицензия  
[https://www.google.com/intl/ru\\_ALL/chrome/privacy/eula\\_text.html](https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html)

**6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория 208(ФМ)	Для хранения оборудования	Компьютер в сборе, мультимедийный проектор vitek d837, нетбук lenovo idea pads10 - 3с intel atomn n455,1gb,1, принтер canon lbr 2900b bkack aj, принтер canon lbr 1120, принтер hplaser m1005 mfp, МФУ kyocera m2235dn (4), учебная мебель. Программное обеспечение <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Office Professional Plus</li> <li>2. Windows</li> <li>3. Браузер Google Chrome</li> </ol>
Аудитория 306(ФМ)	Лекционная, Семинарская, Для консультаций, Для контроля и аттестации	Моноблок samsung, проектор acer 1, экран cactus wallscreen cs-psw , учебная мебель, доска, стенды по специальному (дефектологическому) образованию.
Аудитория 404(ФМ)	Семинарская, Для консультаций, Для контроля и аттестации	Учебная мебель, компьютер в сборе. Программное обеспечение <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Office Professional Plus</li> <li>2. Браузер Google Chrome</li> </ol>
Читальный зал(ФМ)	Для самостоятельной работы	Ксерокс kyocera, принтер canon lbr 810, компьютеры в сборе, учебная мебель на 100 посадочных мест, учебно-методические материалы. Программное обеспечение <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Office Professional Plus</li> <li>2. Windows</li> </ol>