Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ганеев Винер Валиахметович
Должность: Директор
Дата подписания: 02.11.2026 13:31:42
Уникальный программный ключ:
fceab25d7092f3bff743e8ad3f8d57fddc1f5e66

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

ФГБОУ ВО «Уфимский университет науки и технологий»

Бирский филиал

ФАКУЛЬТЕТ ПЕДАГОГИКИ

УТВЕРЖДАЮ:
Декан
подписано ЭЦП Ардеев Р.Г.
(подпись, инициалы, фамилия)

«26» 02 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Психопатология детского возраста
(наименование дисциплины)

ОПОП ВО программа бакалавриата
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
шифр и наименование направления подготовки (специальности)

направленность (профиль, специализация)

Дошкольная дефектология
наименование направленности (профиля, специализации)

форма обучения
заочная
(очная, очно-заочная, заочная)

Бирск 2026 г.

Рабочая программа составлена на основании учебного плана основной профессиональной образовательной программы 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование профиль Дошкольная дефектология, одобренного ученым советом Бирского филиала Уфимского университета науки и технологий (протокол №7 от 27.02.2026 г.) и утвержденного директором Бирского филиала 27.02.2026.

Зав.кафедрой кафедры педагогики и методики дошкольного и начального образования *(наименование кафедры разработчика программы)*	*подписано ЭЦП*	Ахмедзянова Г.Ф.
Разработчик программы	*подписано ЭЦП*	Талыпова А.Ч.
Руководитель образовательной программы	*подписано ЭЦП*	Черникова М.С.

1. Цель дисциплины. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

1.1. Цель дисциплины

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

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения основной профессиональной образовательной программы

Таблица 1. – Результаты обучения по дисциплине

Планируемые результаты освоения основной профессиональной образовательной программы (компетенции, закрепленные за дисциплиной)		Код и наименование индикатора достижения компетенции, закрепленного за дисциплиной
код компетенции	наименование компетенции	
ОПК-6	Способен использовать психолого-педагогические технологии в профессиональной деятельности, необходимые для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями	ОПК-6.1. Обладает знаниями индивидуальных и возрастных особенностей развития обучающихся, основ процессов индивидуализации обучения, развития, воспитания, психолого-педагогических технологии для индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями
		ОПК-6.2. Оценивает индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, оперирует знаниями психолого-педагогических технологий и индивидуализации процессов обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями
		ОПК-6.3. Использует индивидуальные и возрастные особенности развития обучающихся, психолого-педагогические технологии для индивидуализации обучения, развития, воспитания индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе для обучающихся с особыми образовательными потребностями

2. Структура и трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетные единицы (з.е.), 108 академических часов.

Таблица 2 – Объем дисциплины

Виды учебной работы	Всего, часов	Количество часов в сессии
Общая трудоемкость дисциплины	108	8 сессия - 108
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий (всего)	18	8 сессия - 18
в том числе:		
лекции	6	8 сессия - 6
лабораторные занятия	0	
практические занятия	12	8 сессия - 12
Другие виды работ в соответствии с УП:		
контрольная работа	0.5	8 сессия - 1
консультации	0	
Самостоятельная работа обучающихся (всего)	90	8 сессия - 90
Из них:		
контроль	0	
ФКР:		
зачет	0	
зачет с оценкой	0.2	8 сессия - 1
курсовая работа (проект)	0	
экзамен	0	

3 Содержание дисциплины

Таблица 3 – Содержание дисциплины

№ п/п	Раздел (тема) дисциплины	Виды деятельности					Форма текущего контроля успеваемости
		Лек, час.	П, час.	ДЗ, час.	КоР, час.	СРС, час.	
4 курс / 8 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	Устный опрос, Кейс-задания, Тестирование
3	Нарушение чувственного познания. Ощущение и восприятие, определение и их нарушения. Понятие об представлении	0.5	1			10	Кейс-задания, Устный опрос, Тестирование
4	Мышление и его нарушения. Память и интеллект, их особенности и нарушения в	1	2			13.5	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.						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	Устный опрос, Кейс-задания, Тестирование
6	Сознание. Понятие о бессознательном. Темперамент, характер, личность. Психопатии, клинические формы. Особенности алкоголизма у детей и подростков. Особенности неврозов у детей Определение понятия сознания. Условия ясности сознания. Предметное сознание и самосознание, нарушение сознания. Темперамент, характер, личность. Акцентуация характера, психопатии, возрастные особенности.Неврозы, их особенности в детском и подростковом возрасте.Особенности алкоголизма, токсикоманий и наркомания у детей и подростков.	1	2			12	Кейс-задания, Устный опрос, Тестирование
7	Модуль 2. Частная психопатология						
8	Эпилепсия: общая характеристика, этиология и патогенез, классификация и клинические проявления, изменения личности и психозы при эпилепсии у детей и подростков. Психические нарушения при эпилепсии в детском возрасте. Особенности личности. Клинический и психолого-педагогический разбор больных, наблюдаемых в стационаре.	1	2			14	Тестирование, Кейс-задания, Устный опрос
9	Шизофрения. Особенности шизофрении у	1	2			14	Устный опрос,

	детей и подростков. Ранний детский аутизм. Шизофрения у детей и подростков. Распространение, этиология, клиника. Клинический и психолого-педагогический разбор больных, наблюдаемых в стационаре.						Тестирование, Кейс-задания
10	Контрольная работа				1	0.5	
11	Дифференцированный зачет			1		4	
Итого по 4 курсу 8 сессии		6	12	1	1	90	
Итого по дисциплине		6	12	1	1	90	

Таблица 4 – Практические (семинарские) занятия

№ п/п	Наименование семинарских и практических работ	Объем, час.

4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Контрольные задания для проведения текущего контроля успеваемости

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 слабоуглия;
б) сочетание фиксационной амнезии, псвдореминисценций 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 зада ний (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 онтогенеза, 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 «бреда», 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;	4

небольшие недостатки при использовании научных терминов; демонстрируются хороший уровень умения оперировать научными категориями, анализировать информацию;	
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 непоследовательно; 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 возрастаю

Ситуационные задачи.

Охарактеризуйте симптомы, сформулируйте синдромологический диагноз.

Кейс-задача1. 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 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.

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-задача1. 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,ч то ее мысли приводят в действие "особые секретные аппараты, трансформирующие солнечную энергию". Настроение приподнятое, благодушна, хотя иногда, главным образом при виде родственников, дает злобные реакции.
Кейс-задача2. 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, преувеличивя 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

Аутометаморфопсии - 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 индекс (IQ) –
Слабоумие (деменция) - это

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

Зачтено	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
не зачтено	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 / 8 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. Классфикация 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.

Задания для проведения промежуточной аттестации обучающихся

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме:
8 сессия - дифзачет.
Проверяемыми на промежуточной аттестации элементами содержания являются темы дисциплины.
Для проверки *знаний* используются вопросы и задания в различных формах.

Умения, навыки (или опыт деятельности) и компетенции проверяются с помощью компетентностно-ориентированных задач (ситуационных, производственных или кейсового характера) и различного вида конструкторов.

Все задачи являются многоходовыми. Некоторые задачи, проверяющие уровень сформированности компетенций, являются многовариантными. Часть умений, навыков и компетенций прямо не отражена в формулировках задач, но они могут быть проявлены обучающимися при их решении.

В каждый вариант включаются задания по каждому проверяемому элементу содержания во всех перечисленных выше формах и разного уровня сложности. Такой формат позволяет объективно определить качество освоения обучающимися основных элементов содержания дисциплины и уровень сформированности компетенций.

5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

5.1. Основная учебная 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

5.2. Дополнительная учебная 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.phppage=book&id=57341

5.3. Другие учебно-методические материалы

6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

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 npoed.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. LIBREOFFICE - Договор №0301400003023000002 от 14.03.2023 (бессрочный)
2. Операционная система Astra Linux - Договор 0301400003023000002 от 14 марта 2023 бессрочно
3. Браузер Google Chrome - Бесплатная лицензия https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html

7. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения

Аудитория 208(ФМ)	Для хранения оборудования	Компьютер, мебель, мфу, нетбук, принтер, проектор. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux 3. Браузер Google Chrome
Аудитория 306(ФМ)	Лекционная, Семинарская, Для консультаций, Для контроля и аттестации	Доска, мебель, моноблок, проектор, стенд, экран.
Аудитория 404(ФМ)	Семинарская, Для консультаций, Для контроля и аттестации	Компьютер, мебель. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Браузер Google Chrome
Читальный зал(ФМ)	Для самостоятельной работы	Компьютер, ксерокс, мебель, принтер, учебно-методические материалы. Программное обеспечение 1. LIBREOFFICE 2. Операционная система Astra Linux