

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФГБОУ ВО «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

Утверждено:
на заседании кафедры
протокол №11 от «29» мая 2017 г.

Зав.кафедрой



/А.С. Гаязов

Согласовано:
Председатель УМК факультета



/ Н.В. Асафьева

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина Психопатология
Б1.Б.13.05
Базовая

Программа бакалавриата

Направление подготовки
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Профиль подготовки
Дошкольная дефектология

Квалификация
бакалавр

Составитель:
доцент, к.м.н.

Г.А.Гаязова



Для приема: 2017 г.

Уфа 2017

Составитель: доцент, к.м.н. ГаязоваГ.А.

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на заседании кафедры педагогики, протокол № 11 от «14» июня 2018 г.

Заведующий кафедрой



/ Гаязов А.С.

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на заседании кафедры педагогики, протокол № 9 от «28» мая 2019 г.

Заведующий кафедрой



/ Гаязов А.С.

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на заседании кафедры педагогики, протокол № 9 от «09» апреля 2020 г.

Заведующий кафедрой



/ Гаязов А.С.

Список документов и материалов

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	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	10
4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания	10
4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	14
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	37
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	37
5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины	38
6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине	38

1.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных спланируемыми результатами освоения образовательной программы (с ориентацией на карты компетенций)

Результаты обучения		Формируемая компетенция (с указанием кода)
Знания	1.Иметь представление о принципах и методах медицинской коррекции нарушений здоровья у детей и взрослых	ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
	2.Знать морфофункциональные особенности организма в норме и у лиц с ОВЗ, физиологические и генетические закономерности и особенности развития лиц с ОВЗ	
	3.Знать разнообразие методов медико-психолого-педагогической реабилитации лиц с ОВЗ	
	Знать биологические, социальные и психологические факторы риска и методы профилактики нарушений	
	Знать медико-биологические основы специальной педагогики и психологии	
	1.Знать этиопатогенез слухоречевых и нервно-психических расстройств	ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития.
	2.Знать клинические и психолого-педагогические методы обследования лиц с ОВЗ, в том числе организованные с учетом детских видов деятельности	
	3.Иметь представление о схемах составления и изучения историй болезни	
	4.Знать патогенетические и клинические основы нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений	
	5.Иметь представление о биологических, социальных и психологических факторах риска психических расстройств	
6.Знать основные клинико-психолого-педагогические классификации нарушений развития		
7.Знать дифференциальные признаки лиц с различными нарушениями развития патологическими состояниями психики		
Умения	1.Уметь проводить прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и предупреждать переход небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы	ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
	2.Уметь работать в команде специалистов разного профиля по	

	созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ	
	3. Уметь работать со специальной медицинской литературой, медицинскими картами лиц с ОВЗ	
	<u>Уметь</u> выявлять потенциальные возможности обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определять образовательный маршрут, задачи оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ	ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития.
Владения (навыки / опыт деятельности)	1. Владеть навыками организации профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ	ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
	2. Владеть навыками оценки психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи	
	3. Владеть навыками организации просветительской деятельности с лицами с ОВЗ и их семьями по вопросам сохранения и укрепления здоровья	
	1. Владеть навыками анализа медицинской документации с целью планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ	ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития.

2. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы

Целью учебной дисциплины «Психопатология» является формирование системы знаний, умений и навыков о патогенетических механизмах развития психических расстройств; о структуре дефекта, его локализации, многообразии и степени выраженности патологических проявлений, определяющих способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития, а также готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

Дисциплина «Психопатология» относится к модулю «Медико-биологические основы дефектологии» базовой части профессионального цикла дисциплин.

Дисциплина изучается на II- III курсе 4- 5 семестрах.

Для освоения дисциплины необходимы компетенции, сформированные в рамках изучения следующих дисциплин: «Возрастная анатомия и физиология», «Основы генетики», «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения», «Основы нейрофизиологии», «Невропатология». В процессе изучения данных дисциплин формируются входные знания морфофункциональных особенностей организма в норме и у лиц с ОВЗ, физиологических и генетических закономерностей и особенностей развития лиц с ОВЗ, умение проводить прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и предупреждать переход небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы, навыки оценки психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи и тд.

Освоение дисциплины «Психопатология» является основой для последующего изучения дисциплин: «Клиника интеллектуальных нарушений», «Нейропсихология», а также основой для понимания и использования нейрофизиологических механизмов в процессе психолого – педагогической диагностики и коррекционно-логопедической работы при различных речевых и неречевых психических расстройствах.

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

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ дисциплины _Психопатология_ на _4-5 семестр форма обучения заочная

Вид работы	Объем дисциплины
Общая трудоемкость дисциплины (ЗЕТ / часов)	3/108
Учебных часов на контактную работу с преподавателем:	
лекций	6
практических/ семинарских	8
лабораторных	
других (групповая, индивидуальная консультация и иные виды учебной деятельности, предусматривающие работу обучающихся с преподавателем) (ФКР)	1,2

Учебных часов на самостоятельную работу обучающихся (СР) включая подготовку к экзамену	83,8
Учебных часов на подготовку к экзамену/зачету/дифференцированному зачету (Контроль)	9

Форма контроля:

Экзамен 5 семестр

№ 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.)
		ЛК	ПР/СЕМ	ЛР	СРС			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Введение в психопатологию детского возраста. История изучения психиатрии как науки. Формирование детской психиатрии. Физиологические и психологические основы психопатологии. Связь психопатологии и дефектологии..				5	1; 2; 6	Подготовка к собеседованию (вопр. 1-21), доклада-презентации в программе Microsoft Power Point (1-6), подготовка к к/р	Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point
2.	Этиология и патогенез, классификация психических расстройств в детском возрасте. Дизонтогенез.	2			8	2; 6	Подготовка к решению тестовых заданий, подготовка к к/р	Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
3.	Симптомы психических расстройств. Расстройства ощущений и восприятия. Нарушения памяти и интеллекта. Нарушения мышления	2			10,8	1;2; 5	Подготовка к решению тестовых заданий, подготовка к к/р	Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
4.	Аффективные расстройства. Расстройства сознания. Нарушения воли и внимания. Расстройства влечений		2		6	1; 2; 6	Подготовка к собеседованию (вопр. 44-55), подготовка к решению тестовых заданий, подготовка к к/р	Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
5.	Дизонтогенетические психопатологические синдромы детского и подросткового возраста		2		8	1; 2; 6; 7	Подготовка к собеседованию (вопр. 58-60), доклада-презентации в программе Microsoft	Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point

							Power Point (7-15), подготовка к к/р	
6.	Нозология. Маниакально – депрессивный психоз. Причины возникновения, формы проявления, динамика проявления. Шизофрения, причины возникновения, формы проявления, динамика психических расстройств.		2		8	2; 7	Подготовка к собеседованию (вопр. 69-79), подготовка к решению тестовых заданий, подготовка к к/р	Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
7	Эпилепсия, причины возникновения, формы проявления, динамика психических расстройств				8	1; 2; 4	Подготовка к собеседованию (вопр. 80-95), доклада-презентации в программе Microsoft Power Point (16-31), подготовка к к/р	Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point
8.	Учение о стрессе. Психогенные расстройства: неврозы, реактивные психозы, аффективно – шоковые состояния.				8	2; 4; 6	подготовка к решению тестовых заданий, подготовка к к/р	решение тестовых заданий
9.	Соматогенные психические расстройства. Психические и поведенческие расстройства вследствие интоксикации психоактивными веществами Психические расстройства при черепно – мозговых травмах, энцефалиты и их последствия	2	2		8	2; 6; 7	Подготовка к собеседованию (вопр. 112-117; 123-130), доклада- презентации в программе Microsoft Power Point (32-39), подготовка к к/р	Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, контрольная работа
10.	Расстройства личности (психопатии), значение социальной среды.				8	2; 5; 6	подготовка к решению тестовых заданий, подготовка к к/р	решение тестовых заданий
11.	Воспитание и обучение детей с отклонениями в развитии				6	1; 2; 5; 6	подготовка к решению тестовых заданий, подготовка к к/р	решение тестовых заданий
Всего : 108		6	8		83,8		Контрольная работа	Экзамен/9

4.Фонд оценочных средств по дисциплине

4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

Этап, уровень освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				
		1	2	3	4	5
Первый этап Пороговый уровень	Знать: морфофункциональные особенности организма в норме и у лиц с ОВЗ, физиологические и генетические закономерности и особенности развития лиц с ОВЗ. Знать разнообразие методов медико-психолого-педагогической реабилитации лиц с ОВЗ. Знать биологические, социальные и психологические факторы риска и методы профилактики нарушений. Знать медико-биологические основы специальной педагогики и	Не знает	Имеет фрагментарные знания о морфофункциональных особенностях организма в норме и у лиц с ОВЗ, физиологических и генетических закономерностях и особенностях развития лиц с ОВЗ. Имеет фрагментарные знания о методах медико-психолого-педагогической реабилитации лиц с ОВЗ, биологических, социальных и психологических факторах риска и методах профилактики нарушений. Имеет фрагментарные	В целом знает, но допускает значительные ошибки в характеристике морфофункциональных особенностей организма в норме и у лиц с ОВЗ, физиологических и генетических закономерностей и особенностей развития лиц с ОВЗ. Допускает значительные ошибки в характеристике методов медико-психолого-педагогической реабилитации лиц с ОВЗ; биологических, социальных и психологических факторов риска и методов профилактики	Знает, но допускает значительные ошибки в характеристике морфофункциональных особенностей организма в норме и у лиц с ОВЗ, физиологических и генетических закономерностей и особенностей развития лиц с ОВЗ. Допускает незначительные ошибки в характеристике методов медико-психолого-педагогической реабилитации лиц с ОВЗ; биологических, социальных и психологических факторов риска и методов профилактики	Знает морфофункциональные особенности организма в норме и у лиц с ОВЗ, физиологические и генетические закономерности и особенности развития лиц с ОВЗ. Знать разнообразие методов медико-психолого-педагогической реабилитации лиц с ОВЗ. Знать биологические, социальные и психологические факторы риска и методы профилактики нарушений. Знать медико-биологические основы специальной педагогики и

	психологии. Иметь представление о принципах и методах медицинской коррекции нарушений здоровья у детей и взрослых.		знания о медико-биологических основах специальной педагогики и психологии. Имеет фрагментарные представления о принципах и методах медицинской коррекции нарушений здоровья у детей и взрослых.	нарушений. Демонстрирует ограниченные знания о медико-биологических основах специальной педагогики и психологии; о принципах и методах медицинской коррекции нарушений здоровья у детей и взрослых.	нарушений. Демонстрирует достаточные знания о медико-биологических основах специальной педагогики и психологии; о принципах и методах медицинской коррекции нарушений здоровья у детей и взрослых.	психологии. Имеет представление о принципах и методах медицинской коррекции нарушений здоровья у детей и взрослых.
Второй этап Базовый уровень	Уметь проводить прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и предупреждать переход небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы. Уметь работать в команде специалистов разного профиля по созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ. Уметь работать со специальной медицинской литературой, медицинскими картами лиц с ОВЗ.	Не умеет	Не показывает сформированные умения проводить прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и предупреждать переход небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы; работать в команде специалистов разного профиля по созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ; работать со специальной медицинской литературой, медицинскими картами лиц с ОВЗ.	Умеет проводить недостаточно полную прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и выявляет затруднения в предупреждении перехода небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы; испытывает сложности работы в команде специалистов разного профиля по созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ; испытывает определенные трудности работы со специальной медицинской	Уверенно проводит прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и достаточно грамотно составляет программы предупреждения перехода небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы; демонстрирует способность к социальному взаимодействию в команде специалистов разного профиля по созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ; умеет работать со специальной медицинской	Уверенно и грамотно проводит прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и грамотно составляет программы предупреждения перехода небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы; демонстрирует отличные способности к социальному взаимодействию в команде специалистов разного профиля по созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ; грамотно анализирует и интерпретирует данные

				литературой, медицинскими картами лиц с ОВЗ.	литературой, медицинскими картами лиц с ОВЗ.	специальной медицинской литературы, медицинских карт лиц с ОВЗ.
Третий этап Повышенный уровень	Владеть навыками организации профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ; навыками оценки психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи; навыками организации просветительской деятельности с лицами с ОВЗ и их семьями по вопросам сохранения и укрепления здоровья	Не владеет	Демонстрирует несформированность навыков организации профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ; навыков оценки психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи; навыков организации просветительской деятельности с лицами с ОВЗ и их семьями по вопросам сохранения и укрепления здоровья	Демонстрирует сложности в проектировании профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ; демонстрирует затруднения в оценке психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи; испытывает затруднения в выборе практических задач по организации просветительской деятельности с лицами с ОВЗ и их семьями по вопросам сохранения и укрепления здоровья	Уверенно использует навыки навыки организации профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ; навыки оценки психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи; испытывает небольшие трудности при организации просветительской деятельности с лицами с ОВЗ и их семьями по вопросам сохранения и укрепления здоровья	Владеет навыками организации профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ; навыками оценки психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи; навыками организации просветительской деятельности с лицами с ОВЗ и их семьями по вопросам сохранения и укрепления здоровья

ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития.

Этап (уровень) освоения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения)	Критерии оценивания результатов обучения				
		1	2	3	4	5

	заданного уровня освоения компетенций)					
Первый этап Пороговый уровень	Знать: этиопатогенез слухоречевых и нервно-психических расстройств Знать клинические и психолого-педагогические методы обследования лиц с ОВЗ, Иметь представление о схемах составления и изучения историй болезни Знать патогенетические и клинические основы нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений Иметь представление о биологических, социальных и психологических факторах риска психических расстройств Знать основные	Не знает	Имеет фрагментарные знания о этиопатогенезе слухоречевых и нервно-психических расстройств; о клинических и психолого-педагогических методах обследования лиц с ОВЗ; не знает схемы составления и изучения историй болезни. Имеет фрагментарные знания о патогенетических и клинических основах нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений; о биологических, социальных и психологических факторах риска психических	В целом знает, но допускает значительные ошибки в характеристике этиопатогенеза слухоречевых и нервно-психических расстройств; клинических и психолого-педагогических методов обследования лиц с ОВЗ; имеет представление о схемах составления и изучения историй болезни. Допускает значительные ошибки в характеристике патогенетических и клинических основ нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений. Имеет представление о биологических, социальных и психологических факторах риска психических расстройств. Путает	Знает, но допускает незначительные ошибки в характеристике этиопатогенеза слухоречевых и нервно-психических расстройств; клинических и психолого-педагогических методов обследования лиц с ОВЗ; имеет представление о схемах составления и изучения историй болезни. Допускает незначительные ошибки в характеристике патогенетических и клинических основ нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений. Имеет представление о биологических, социальных и психологических факторах риска психических	Демонстрирует целостность знаний о этиопатогенезе слухоречевых и нервно-психических расстройств; о клинических и психолого-педагогических методах обследования лиц с ОВЗ; знает схемы составления и изучения историй болезни. Демонстрирует целостность знаний о патогенетических и клинических основах нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений; о биологических, социальных и психологических факторах риска психических расстройств. Знает основные клинико-психолого-педагогические классификации нарушений развития и дифференциальные

	<p>клинико-психолого-педагогические классификации нарушений развития. Знать дифференциальные признаки лиц с различными нарушениями развития патологическими состояниями психики.</p>		<p>расстройств. Не знает основные клинико-психолого-педагогические классификации нарушений развития и дифференциальные признаки лиц с различными нарушениями развития патологическими состояниями психики.</p>	<p>основные клинико-психолого-педагогические классификации нарушений развития. Затрудняется в определении дифференциальных признаков лиц с различными нарушениями развития и патологическими состояниями психики.</p>	<p>расстройств. Знает основные клинико-психолого-педагогические классификации нарушений развития. Испытывает небольшие затруднения в определении дифференциальных признаков лиц с различными нарушениями развития и патологическими состояниями психики.</p>	<p>признаки лиц с различными нарушениями развития патологическими состояниями психики.</p>
<p>Второй этап Базовый уровень</p>	<p>Уметь выявлять потенциальные возможности обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определять образовательный маршрут, задачи оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ</p>	<p>Не умеет</p>	<p>Умение выявлять потенциальные возможности обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определять образовательный маршрут, задачи оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ не сформированы.</p>	<p>При выявлении потенциальных возможностей обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определении образовательного маршрута, задач оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ допускает значительные ошибки</p>	<p>При выявлении потенциальных возможностей обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определении образовательного маршрута, задач оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ допускает незначительные ошибки</p>	<p>Уверенно и грамотно выявляет потенциальные возможности обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определяет образовательный маршрут, задачи оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ</p>
<p>Третий этап Повышенный уровень</p>	<p>Владеть навыками анализа медицинской документации с</p>	<p>Не владеет</p>	<p>Не владеет навыками анализа медицинской документации с</p>	<p>Навыки анализа медицинской документации сформированы</p>	<p>Навыки анализа медицинской документации сформированы,</p>	<p>Владеет навыками анализа медицинской документации</p>

	целью планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ.		целью планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ.	недостаточно, испытывает значительные трудности планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ.	испытывает незначительные сложности планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ.	с целью планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ.
--	--	--	--	--	--	--

4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Этапы освоения	Результаты обучения	Компетенция	Оценочные средства
1-й этап Знания	1.Иметь представление о принципах и методах медицинской коррекции нарушений здоровья у детей и взрослых	ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
	2.Знать морфофункциональные особенности организма в норме и у лиц с ОВЗ, физиологические и генетические закономерности и особенности развития лиц с ОВЗ		Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
	3.Знать разнообразие методов медико-психолого-педагогической реабилитации лиц с ОВЗ		Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point,
	Знать биологические, социальные и психологические факторы риска и методы профилактики нарушений		Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
	Знать медико-биологические основы специальной педагогики и психологии		Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
	1.Знать этиопатогенез слухоречевых и нервно-психических расстройств	ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического	Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
	2.Знать клинические и психолого-педагогические методы обследования лиц с ОВЗ, в том числе организованные с учетом детских видов деятельности		Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
	3.Иметь представление о схемах		Собеседование,

	составления и изучения историй болезни	обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования	защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
	4.Знать патогенетические и клинические основы нервных и психических болезней и патологических состояний психики, в том числе, интеллектуальных нарушений	клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития.	Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
	5.Иметь представление о биологических, социальных и психологических факторах риска психических расстройств		Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
	6.Знать основные клинико-психолого-педагогические классификации нарушений развития		Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point,, решение тестовых заданий
	7.Знать дифференциальные признаки лиц с различными нарушениями развития патологическими состояниями психики		Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, решение тестовых заданий
2-й этап Умения	1.Уметь проводить прогностическую оценку дальнейшего психофизического развития лиц с ОВЗ и предупреждать переход небольших нарушений психофизического состояния организма в хронические формы	ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, контрольная работа
	2.Уметь работать в команде специалистов разного профиля по созданию условий медико-психолого-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ		Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, контрольная работа
	3.Уметь работать со специальной медицинской литературой, медицинским картами лиц с ОВЗ		Контрольная работа
	<u>Уметь</u> выявлять потенциальные возможности обучения, воспитания, социальной адаптации и интеграции лиц с ОВЗ, определять образовательный маршрут, задачи оказания комплексной помощи лицам с ОВЗ		ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов

		комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития.	
3-й этап Владеть навыками	1. Владеть навыками организации профессиональной деятельности с учетом современных методов оздоровления лиц с ОВЗ	ОК-8. Готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, контрольная работа
	2. Владеть навыками оценки психофизиологического статуса ребенка и оказания доврачебной помощи		Собеседование, защита доклада-презентации в программе Microsoft Power Point, контрольная работа
	3. Владеть навыками организации просветительской деятельности с лицами с ОВЗ и их семьями по вопросам сохранения и укрепления здоровья		Контрольная работа
	1. Владеть навыками анализа медицинской документации с целью планирования психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ	ПК-5. Способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития.	контрольная работа

Оценочные средства

А. Контрольная работа - средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу. Контрольная работа – письменное задание, выполняемое в течение заданного времени (в условиях аудиторной работы – от 30 минут до 2 часов, от одного дня до нескольких недель в случае внеаудиторного задания). Как правило, контрольная работа предполагает наличие определенных ответов на поставленные вопросы и решение ситуационных задач.

Критерии оценки выполнения контрольной работы:

- соответствие предполагаемым ответам;
- правильное использование алгоритма выполнения действий (методики, технологии и т.д.);
- логика рассуждений;
- неординарность подхода к решению.

Перечень вариантов и вопросов для контрольной работы

Вариант 1.

1. Дать определение психопатологии детского возраста как науки, обозначить ее цели и задачи. Определить и обосновать связи психопатологии с другими науками (психологией, физиологией, генетикой и др.).

2. Охарактеризовать нейрофизиологические механизмы и особенности эмоций в детском возрасте. Сопоставить разные варианты аффективных нарушений с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений.

3. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома аменции, соотнести с нозологией психических, соматических и неврологических расстройств.

4. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома патологического фантазирования, соотнести с нозологией психических расстройств

5. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов резидуальных психических нарушений после перенесенного менингоэнцефалита (астеническое состояние, ЗПР, олигофрения, нарушение слуха, зрения, речи, расстройство поведения).

6. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы и клинические особенности ядерных форм шизофрении (галлюцинаторно-параноидной, гебефренической, кататонической) у детей.

7. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы, особенности клинических проявлений, течения и прогноза неврозов навязчивых состояний у детей и составить план профилактических мероприятий по его предупреждению.

Вариант 2.

1. Дать определение психической деятельности и обосновать рефлекторный характер высшей нервной деятельности. Дать определение психическим расстройствам, провести их дифференциацию по течению.

2. Охарактеризовать особенности мышления детей с отклонениями в умственном развитии и сопоставить разные варианты нарушений мышления с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений.

3. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома делирия. Выделить особенности причин и клинических проявлений делирия в детском возрасте.

4. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома страхов, соотнести с нозологией психических расстройств

5. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических нарушений при общих инфекциях (кори, коклюше, ветряной оспе, краснухе, гриппе), особенности течения инфекционных психозов в детском возрасте.

6. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы и клинические особенности мышления и эмоционально-волевой сферы при шизофрении.

7. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы, особенности клинических проявлений, течения и прогноза истерического невроза у детей и составить план профилактических мероприятий по его предупреждению.

Вариант 3.

1. Охарактеризовать хронологический и персонологический аспект истории психопатологии античности.

2. Соотнести особенности воспитания и обучения детей с утратой дистантных рецепторов с особенностями их мышления.

3. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления и виды расстройств сознания по типу выключения, соотнести с нозологией психических, соматических, неврологических расстройств.

4. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома раннего детского аутизма, соотнести с нозологией психических и неврологических расстройств

5. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических нарушений при соматических заболеваниях (сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем) и эндокринных нарушениях (гипофиза, щитовидной железы, половых желез).

6. Охарактеризовать патогенетические механизмы и клинические особенности изменения личности, характера, интеллекта и мышления эпилептиков: вязкость, педантизм, эгоцентризм, льстивость, угодливость и т. д.

7. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы, особенности клинических проявлений, течения и прогноза моносимптомных неврозов у детей и составить план профилактических мероприятий по его предупреждению.

Вариант 4.

1. Охарактеризовать хронологический и персонологический аспект истории психопатологии эпохи возрождения и просвещения («век классификационных систем»). Дать оценку концептуальным направлениям Пинеля, Эскироля, Мореля

2. Охарактеризовать разные подходы к классификации бредовых идей, особенности бредовых идей и бредоподобного фантазирования у детей.

3. Охарактеризовать нейрофизиологические механизмы памяти (учение И. П. Павлова о памяти. Сопоставить разные варианты нарушений памяти с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Методы компенсации дефектов памяти.

4. Охарактеризовать экзогенные, эндогенные причины возникновения синдрома уходов из дома и бродяжничества. Значение школьной неуспеваемости, неблагополучной домашней ситуации, неправильного воспитания в развитии данной патологии.

5. Охарактеризовать различные подходы к классификации психических расстройств. Психические расстройства по МКБ – 10.

6. Охарактеризовать эндогенные и экзогенные факторы этиологии, патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических расстройств при эпилепсии (расстройство сознания, расстройство настроения, изменения личности, интеллектуальные нарушения).

7. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы, особенности клинических проявлений, течения и прогноза реактивных психозов у детей и составить план профилактических мероприятий по его предупреждению.

Вариант 5.

1. Охарактеризовать роль и основные позиции крепелиновской систематики психических расстройств, хронологический и персонологический аспект истории становления отечественной психопатологии.

2. Охарактеризовать закономерности формирования мыслительной деятельности в детском возрасте. Сопоставить разные варианты нарушений мышления (по форме и содержанию) с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений.

3. Сопоставить разные варианты нарушений внимания с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Определить значение внимания в детском возрасте. Выделить особенности внимания у детей.

4. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления гипердинамического синдрома, соотнести с нозологией психических и неврологических расстройств.

5. Провести дифференциацию клинических проявлений психозов, неврозов, психопатий и эндогенных, экзогенных факторов, их обуславливающих. Обосновать роль социальной среды в возникновении психогений и психопатий.

6. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических нарушений у детей с ДЦП.

7. Охарактеризовать основные методы психотерапии, роль педагога, взрослых членов семьи, школьного коллектива в предупреждении и устранении неврозов.

Вариант 6.

1. Охарактеризовать хронологический и персонологический аспект современного этапа развития психопатологии, концептуальный аспект развития психопатологии детского возраста.

2. Охарактеризовать нейрофизиологические механизмы памяти (учение И. П. Павлова о памяти). Сопоставить разные варианты нарушений памяти с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Методы компенсации дефектов памяти.

3. Обосновать значение биологического и социального факторов для развития психической деятельности ребенка в онтогенезе и дизонтогенезе.

4. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома ранней детской невропатии, соотнести с нозологией психических, соматических и неврологических расстройств.

5. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления судорожного синдрома, соотнести с нозологией психических, неврологических и соматических расстройств. Особенности судорожных приступов в детском возрасте.

6. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов резидуальных посттравматических психических расстройств (церебрастении, психопатоподобных, эпилептиформных нарушений и интеллектуальной недостаточности)

7. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы, особенности клинических проявлений, течения и прогноза поведенческих нарушений у детей и составить план профилактических мероприятий по его предупреждению.

Вариант 7.

1. Охарактеризовать закономерности развития психической деятельности ребенка в онтогенезе и дизонтогенезе («развитие», «возрастные кризисы», «асинхрония развития», «ретардация»).

2. Сопоставить разные варианты нарушений восприятия с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Определить значение восприятия в детском возрасте. Выделить особенности восприятия у детей, лишенных дистантных рецепторов.

3. Охарактеризовать значение двигательной активности в детском возрасте. Сопоставить разные варианты нарушений двигательной активности при психической патологии с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений.

4. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления астенического синдрома, соотнести с нозологией психических, соматических и неврологических расстройств.

5. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома дисморфофобии, соотнести с нозологией психических расстройств.

6. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических и поведенческих нарушений детей, воспитывающихся в семьях алкоголиков.

7. Охарактеризовать классификацию невротических расстройств по МКБ-10. Охарактеризовать патогенетические механизмы, особенности клинических проявлений, течения и прогноза невротических расстройств у детей и составить план профилактических мероприятий по ее предупреждению.

Вариант 8.

1. Охарактеризовать закономерности биологической и социальной обусловленности развития психической деятельности в онтогенезе и дизонтогенезе.

2. Сопоставить разные варианты нарушений внимания с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Определить значение внимания в детском возрасте. Выделить особенности внимания у детей.

3. Охарактеризовать волевою, мотивационную деятельность. Сопоставить разные варианты нарушений волевой, мотивационной деятельности с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Определить значение извращений волевой активности в детском и подростковом возрасте.

4. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома сумеречного расстройства сознания, соотнести с нозологией психических, соматических и неврологических расстройств.

5. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления гебефренического синдрома, соотнести с нозологией психических расстройств.

6. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических нарушений при алкоголизме, при острых и хронических алкогольных психозах.

7. Охарактеризовать психические травмы, психические переживания, возраст, переутомление, инфекции, соматические заболевания как причины и условия развития невротических расстройств и реактивных психозов. Значение типа высшей нервной деятельности для возникновения психогений.

Вариант 9.

1. Охарактеризовать этиологический подход к классификации психических расстройств. Раскрыть влияние личностного фактора на клинические особенности психических расстройств. Выделить и охарактеризовать варианты течения и исхода психических расстройств.

2. Сопоставить разные варианты нарушений ощущений с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Определить значение ощущений в детском возрасте.

3. Охарактеризовать виды эмоциональных нарушений, физиологический и патологический аффект, детские страхи и сопоставить их с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений.

4. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления онейроидного синдрома, соотнести с нозологией психических расстройств.

5. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления гебоидного синдрома, соотнести с нозологией психических расстройств

6. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических нарушений при наркоманиях. Антисоциальное поведение наркоманов.

7. Охарактеризовать современные взгляды на природу (значение эндогенных и экзогенных факторов), классификацию, патогенетические механизмы и клинические особенности шизофрении.

Б. Доклад-презентация – подготовленное студентом самостоятельно публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной проблемы.

Количество и вес критериев оценки доклада зависят от того, является ли доклад единственным объектом оценивания или он представляет собой только его часть.

Доклад как единственное средство оценивания эффективен, прежде всего, тогда, когда студент представляет результаты своей собственной учебно/научно-исследовательской деятельности, и важным является именно содержание и владение представленной информацией. В этом случае при оценке доклада может быть использована любая совокупность из следующих критериев:

- соответствие выступления теме, поставленным целям и задачам;
- проблемность / актуальность;
- новизна / оригинальность полученных результатов;
- глубина / полнота рассмотрения темы;
- доказательная база / аргументированность / убедительность / обоснованность выводов;
- логичность / структурированность / целостность выступления;
- речевая культура (стиль изложения, ясность, четкость, лаконичность, красота языка, учет аудитории, эмоциональный рисунок речи, доходчивость, пунктуальность, невербальное сопровождение, оживление речи афоризмами, примерами, цитатами и т.д.);
- используются ссылки на информационные ресурсы (сайты, литература);
- наглядность / презентабельность (если требуется);
- самостоятельность суждений / владение материалом / компетентность.

Если доклад сводится к краткому сообщению (10 минут), может сопровождаться презентацией (10-15 слайдов) и не может дать полного представления о проведенной работе, то необходимо оценивать ответы на вопросы и, если есть, отчет/пояснительную записку.

Параметры оценочного средства (пример для доклада-презентации)

Предлагаемое количество тем	10
Предел длительности контроля	Общее время 90 мин.
Критерии оценки: - соответствие выступления теме, поставленным целям и задачам; - показал понимание темы, умение критического анализа информации; - продемонстрировал знание методов изучения ... и умение их применять; - обобщил информацию с помощью таблиц, схем, рисунков и т.д.; - сформулировал аргументированные выводы; - оригинальность и креативность при подготовке презентации;	max 10 баллов
«5», если	(9 – 10) баллов
«4», если	(8 – 7) баллов
«3», если	(6 – 5) баллов

Перечень тем докладов – презентаций:

1. Психическая деятельность как рефлексорная и высшая нервная деятельность. Понятие о психических расстройствах и их течении.

2. Краткая история психопатологии. Характеристика донаучного периода. Отношение к душевнобольным в древние времена, в период средневековья. Значение работ Гиппократ, Авиценны и др.
3. Краткая история психопатологии. Научный период в развитии психопатологии. Борьба материалистического и идеалистического мировоззрений в психопатологии. Представление о психике человека и ее нарушениях. Роль Пинеля, Эскироля, Мореля. Организация стационаров для душевнобольных.
4. Эпоха нозологической психиатрии Э. Крепелина. Значение для отечественной психопатологии работ И. М. Балинского, С. С. Корсакова, В. М. Бехтерева.
5. Современный этап развития психиатрии. Развитие психопатологии детского возраста.
6. Развитие психической деятельности ребенка. Общее представление о возрастных этапах физического и психического развития. Понятия «развитие», «возрастные кризисы», «асинхрония развития», «ретардация».
7. Характеристика нарушений восприятия при психических расстройствах.
8. Характеристика нарушений внимания и памяти при психических расстройствах.
9. Характеристика нарушений мышления при психических расстройствах.
10. Характеристика нарушений сознания при психических расстройствах.
11. Характеристика аффективных нарушений при психических расстройствах.
12. Характеристика двигательных-волевых нарушений при психических расстройствах.
13. Характеристика астенического синдрома в структуре психических расстройств.
14. Характеристика расстройств аутистического спектра.
15. Характеристика клинической классификации психических расстройств по МКБ-10.
16. Значение эндогенного и экзогенного факторов в этиологии эпилепсии.
17. Проявления эпилепсии: судорожный припадок, расстройство сознания, расстройство настроения, изменения личности, интеллектуальные нарушения.
18. Описание большого эпилептического припадка, тоническая и клоническая фазы судорог, послеприпадочное состояние.
19. Отдаленные и ближайшие предвестники припадков.
20. Частота приступов, эпилептический статус.
21. Характеристика особенностей мышления и речи в послеприпадочном периоде при эпилепсии.
22. Особенности малых бессудорожных эпилептических пароксизмов, их частота.
23. Особенности расстройств сознания в межприступном периоде: сумеречное расстройство сознания, амбулаторный автоматизм, лунатизм.
24. Кратковременные расстройства сознания (абсанс). Особенности деских форм эпилепсии.
25. Характеристика аффективных расстройств при эпилепсии, их особенности.
26. Изменения личности. Особенности характера и мышления эпилептиков; вязкость, педантизм, эгоцентризм, льстивость, угодливость и др.
27. Прогноз эпилепсии. Хроническое течение болезни.
28. Деграция личности и мышления по эпилептическому типу. Эпилептическое слабоумие.
29. Сопутствующие симптомы болезни: энурез, ночные страхи, головокружения, неустойчивость настроения, снижение памяти, раздражительность.
30. Основные направления в работе педагога-дефектолога с детьми, страдающими эпилепсией.

31. Характеристика психопатологических синдромов, возникающих при соматических заболеваниях.
32. Характеристика психопатологических синдромов и психических расстройств, возникающих в связи с острыми инфекциями и черепно-мозговыми травмами.
33. Характеристика психопатологических синдромов и психических расстройств, возникающих при менингитах и энцефалитах.
34. Характеристика психопатологических синдромов и психических расстройств, возникающих при черепно-мозговых травмах в детском и подростковом возрасте, основные стадии развития последствий острой черепно-мозговой травмы.
35. Характеристика психопатологических синдромов и психических расстройств, возникающих при наркоманиях, токсикоманиях, алкоголизме.
36. Характеристика психопатологических синдромов и психических расстройств при абстинентном синдроме.
37. Характеристика особенностей наркомании у подростков, антисоциальное поведение наркоманов.
38. Психические нарушения при хроническом' алкоголизме: алкогольный корсаковский синдром, алкогольный делирий, алкогольный полиневрит и др.
39. Клиническая характеристика алкогольной деменции, правонарушения при алкоголизме.

В. Собеседование – выяснение уровня знаний по проработанной теме, умение анализировать и обобщать материал.

Критерии оценки собеседования:	
- продемонстрирована способность анализировать и обобщать информацию;	
- продемонстрирована способность синтезировать новую информацию;	
- сделаны обоснованные выводы на основе интерпретации информации, разъяснения;	
- установлены причинно-следственные связи, выявлены закономерности;	
«5» (5 баллов), если	Задание выполнено полностью
«4» (4 балла) , если	Задание выполнено с незначительными погрешностями
«3» (3 балла), если	Обнаруживает знание и понимание большей части задания

Перечень контрольных вопросов и заданий для самостоятельной работы студентов (и собеседования).

- 1.Определение психопатологии детского возраста как науки, ее цели и задачи. Связи психопатологии с другими науками (психологией, физиологией, генетикой и др.). .
- 2.Психическая деятельность как рефлекторная и высшая нервная деятельность. Понятие о психических расстройствах и их течении.
- 3.Краткая история психопатологии. Характеристика донаучного периода. Отношение к душевнобольным в древние времена, в период средневековья. Значение работ Гиппократ, Авиценны и др.
- 4.Краткая история психопатологии. Научный период в развитии психопатологии. Борьба материалистического и идеалистического мировоззрений в психопатологии. Представление о психике человека и ее нарушениях. Роль Пинеля, Эскироля, Мореля. Организация стационаров для душевнобольных.
5. Эпоха нозологической психиатрии Э. Крепелина. Значение для отечественной психопатологии работ И. М. Балинского, С. С. Корсакова, В. М. Бехтерева.

6. Современный этап развития психиатрии. Развитие психопатологии детского возраста.
7. Развитие психической деятельности ребенка. Общее представление о возрастных этапах физического и психического развития. Понятия «развитие», «возрастные кризы», «асинхрония развития», «ретардация».
8. Значение биологического и социального для развития психической деятельности ребенка. Причины психических расстройств: биологические (генетические, травматические, токсические) и социальные (психотравматические, депривация и др.).
9. Назвать экзогенные и эндогенные, предрасполагающие и вызывающие факторы психических расстройств.
10. Объяснить наследственную детерминированность патогенетических механизмов психических расстройств.
11. Понятия «преморбид», «продром», «манифест», «ремиссия», «рецидив».
12. Дать определение общему и психическому здоровью по ВОЗ, обозначить их критерии.
13. Классификация психических расстройств согласно МКБ 10.
14. Типы течения, варианты дефекта и исхода психических расстройств.
15. Предупреждение и коррекция психических расстройств.
16. Дать общее представление о познавательных, эмоционально-волевых, двигательных процессах.
17. Перечислить наиболее часто встречающиеся симптомы расстройств психических процессов в детском и подростковом возрасте.
18. Дать общую характеристику процессам познания, эмоционально-волевой и двигательной деятельности.
19. Обозначить их особенности в детском возрасте.
20. Выделить особенности познавательной, эмоционально-волевой и двигательной деятельности у детей с дефектами дистантных рецепторов.
6. Дать характеристику нарушений чувственного познания, эмоционально-волевой и двигательной сфер.
21. Определить их особенности у детей и подростков.
22. Охарактеризовать профилактические и коррекционные мероприятия в отношении расстройств познавательной, эмоционально-волевой и двигательной деятельности.
23. Охарактеризовать количественные и качественные расстройства ощущений и их особенности в детском и подростковом возрасте.
24. Выделить основные виды расстройства восприятия: галлюцинации, дереализация, деперсонализация, нарушение схемы тела и т. д., дать им краткую характеристику. Обозначить их причины и меры профилактики.
25. В чем заключается отличие расстройств ощущений от расстройств восприятия.
26. Назовите отличия галлюцинаций от псевдогаллюцинаций. Приведите примеры галлюцинаций и псевдогаллюцинаций.
27. Симптомы расстройств мышления по форме и содержанию.
28. Особенности нарушения мышления у детей с утратой дистантных рецепторов.
29. Раскройте основные отличия между первичным и вторичным бредом.
30. В чем выражаются особенности бреда у детей и подростков.
31. Что такое навязчивые идеи.
32. Назовите основные признаки сверхценных идей.
33. Значение памяти в психической деятельности.
34. Виды памяти.
35. Нейрофизиологические механизмы памяти.
36. Количественные нарушения памяти.

37. Влияние соматического здоровья на состояние памяти.
38. Виды амнезий, причины их вызывающие.
39. Качественные расстройства памяти: конфабуляции, криптомнезии, псевдореминисценции.
40. Назовите основные структурные элементы интеллекта.
41. Какие виды слабоумия встречаются в детском возрасте.
42. В чем отличие деменции от олигофрении.
43. Охарактеризуйте существующие систематики пограничных форм интеллектуальных нарушений.
44. Виды эмоциональных нарушений: эйфория, депрессия, эмоциональная тупость, патологический аффект, детские страхи;
45. Причины обозначенных расстройств и меры их профилактики;
46. Дайте определение воле.
47. Значение волевой активности в организации психической деятельности.
48. Дайте характеристику мотивации деятельности.
49. Внимание и его определение
50. Внешние и внутренние факторы, обеспечивающие внимание
51. Физиологическая основа внимания
52. Патологические механизмы расстройств внимания.
53. Расстройства внимания: отвлекаемость, истощаемость, застреваемость.
54. В чем отличие природных влечений от влечений, не имеющих природного аналога.
55. Раскройте отличительные признаки между навязчивыми, импульсивными и компульсивными расстройствами влечений.
56. Охарактеризуйте нарушения сознания по типу выключения..
57. Охарактеризуйте нарушения сознания по типу помрачения.
58. Охарактеризуйте основные психопатологические синдромы: астенический, аффективный, ипохондрический, галлюцинаторно-параноидный, парафренный, кататонический, судорожный, психоорганический, синдромы расстройства самосознания, расстройств сознания, слабоумия.
59. Основные психопатологические расстройства детского возраста: аутистические состояния, патологическое фантазирование, страх и тревога, гиперкинетические (гипердинамические) расстройства.
60. Основные психопатологические расстройства подросткового возраста: гебоидные расстройства, дисморфофобия (дисморфомания), метафизическая интоксикация, анорексия, булимия.
61. Течение и исход психических расстройств.
62. Понятия “преморбид”, “продром”, “манифест”, “период обратного развития”, “ремиссии”, “рецидив”.
63. Типы течений заболевания.
64. Варианты дефекта и исхода.
65. Нозологическая систематика Крепелина.
66. Дать определение общему и психическому здоровью по ВОЗ, обозначить их критерии.
67. Классификация психических расстройств согласно МКБ 10.
68. Общее понятие о шизофреническом процессе.
69. Современные взгляды на природу шизофрении (значение эндогенных и экзогенных факторов). История изучения.
70. Классификация шизофрении.
71. Особенности мышления и эмоционально-волевой сферы при шизофрении.
72. Ядерные формы: простая, гебефреническая, кататоническая, галлюцинаторно-параноидная, клиническая характеристика; стадии развития:

73. Особенности течения шизофрении у детей.
74. Компенсаторные возможности детского возраста, их значение для течения и исхода шизофрении. Основные направления в воспитании.
75. Маниакально-депрессивный психоз (циклотимия).
76. Общие сведения о клинических проявлениях, периодической смене фаз.
77. Характеристика маниакальной и депрессивной фазы, течение и прогноз.
78. Значение возрастного периода для возникновения болезни.
79. Основные направления работы педагога-дефектолога с детьми, страдающими циклотимией.
80. Значение эндогенного и экзогенного фактора в этиологии эпилепсии.
81. Проявления эпилепсии: судорожный припадок, расстройство сознания, расстройство настроения, изменения личности, интеллектуальные нарушения.
82. Описание большого эпилептического припадка.
83. Отдаленные и ближайшие предвестники припадков.
84. Тоническая и клоническая фаза судорог, послеприпадочное состояние.
85. Частота приступов, эпилептический статус.
86. Особенности мышления и речи в послеприпадочном периоде.
87. Малые приступы. Частота приступов.
88. Особенности расстройств сознания в межприступном периоде: сумеречное расстройство сознания, амбулаторный автоматизм, лунатизм.
89. Кратковременные расстройства сознания (абсанс).
90. Расстройства настроения (дисфория), их особенности.
91. Изменения личности. Особенности характера и мышления эпилептиков; вязкость, педантизм, эгоцентризм, льстивость, угодливость и др.
92. Прогноз эпилепсии. Хроническое течение болезни.
93. Деградация личности и мышления по эпилептическому типу. Эпилептическое слабоумие.
94. Сопутствующие симптомы болезни: энурез, ночные страхи, головокружения, неустойчивость настроения, снижение памяти, раздражительность.
95. Основные направления в работе педагога-дефектолога с детьми, страдающими эпилепсией.
96. Психические травмы, психические переживания, возраст, переутомления, инфекции, соматические заболевания и др. как причины и условия психических заболеваний.
97. Значение типа высшей нервной деятельности (тип реагирования) для возникновения психогении.
98. Неврастения. История изучения, клинические проявления, методы лечения.
99. Невроз навязчивых состояний. Особенности проявления навязчивых страхов, действий, мыслей. Причины возникновения, методы лечения.
100. Истерия. Особенности проявления.
101. Значение социальной среды для возникновения и формирования истерической личности.
102. Моносимптомные неврозы у детей (анорексия, энурез и др.).
103. Особенности устранения неврозов. Основные методы психотерапии.
104. Роль педагога, взрослых членов семьи, школьного коллектива в предупреждении и устранении неврозов.
105. Формы неблагоприятного течения неврозов. Невротическое развитие личности.
106. Роль педагога, взрослых членов семьи, школьного коллектива в предупреждении и устранении неврозов. Формы неблагоприятного течения неврозов. Невротическое развитие личности.
107. Острые психогенные реакции у детей и подростков.
108. Реактивная депрессия в детском возрасте.

109. Другие формы реактивных психозов у детей и подростков.
110. Организация помощи детям и подросткам, роль коллектива в организации помощи детям с реактивным психозом.
111. Предупреждение реактивных состояний.
112. Назовите психопатологические синдромы, возникающие при соматических заболеваниях.
113. Назовите общие и отличительные черты психических расстройств, возникающих в связи с острыми инфекциями и черепно-мозговыми травмами.
114. Перечислите наиболее часто встречающиеся психические расстройства при менингитах и энцефалитах.
115. Что такое симптоматические психозы.
116. Какими факторами определяется тяжесть последствий черепно-мозговой травмы в детском и подростковом возрасте.
117. Охарактеризуйте основные стадии развития последствий острой черепно-мозговой травмы.
118. Дайте определение психопатиям.
119. Назовите основные классификации расстройств личности (психопатий).
120. Дайте характеристику типов расстройств личности.
121. Раскройте основные проявления состояний декомпенсации.
122. Перечислите основные отличия психопатических и психопатоподобных нарушений.
123. Особенности влияния наркотических препаратов на человека и последствия.
124. Особенности психических нарушений при абстинентном синдроме.
125. Антисоциальное поведение наркоманов.
126. Особенности наркомании у подростков.
127. Психические нарушения при хроническом' алкоголизме: алкогольный корсаковский синдром, алкогольный делирий, алкогольный полиневрит и др.
128. Алкогольная деменция.
129. Правонарушения при алкоголизме.
130. Охарактеризуйте подходы терапевтического вмешательства.
131. Перечислите группы психотропных препаратов.
132. Назовите основные принципы реабилитации психически больных детей.

Г.Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося, это вопрос (или незаконченное предложение) с вариантами предполагаемых ответов (окончаний предложения) на него, из которых студент выбирает один верный (или неверный – по указанию в тесте) по его мнению. Студентам предъявляются тесты в бланковом или компьютерном виде, выбранные из программы в случайном порядке. Представленный тест поможет студентам обратить внимание на ключевые вопросы тем учебной дисциплины, закрепить понятийный аппарат и более эффективно подготовиться к экзамену.

Тест считается пройденным, если имеются более 50% правильных ответов при следующей оценке:

- от 50% до 70% - удовлетворительно;
- от 71% до 90% - хорошо;
- от 91% до 100% - отлично.

При получении неудовлетворительной оценки студент обязан пройти тест повторно, после дополнительной подготовки.

Д.Материалы тестового анализа знаний:

1. Сенестопатии — это:

- а) разнообразные неприятные ощущения в различных частях тела и внутренних органах;
- б) потеря чувствительности, исчезновение ощущений;
- в) расстройство чувства боли;
- г) усиление болевых ощущений.

2. Гипостезия — это:

- а) обостренное, усиленное чувственное восприятие;
- б) появление одновременно с ощущением в одном анализаторе ощущения в другом;
- в) понижение чувствительности к внешним раздражителям;
- г) извращение ощущений.

3. Гиперестезия — это:

- а) обостренное, усиленное чувственное восприятие;
- б) разнообразные неприятные ощущения в различных частях тела и внутренних органах;
- в) расстройство чувства боли;
- г) извращение ощущений.

4. Иллюзии — это:

- а) ошибочное восприятие реально существующих предметов и явлений;
- б) ошибочное восприятие несуществующих предметов и явлений;
- в) патологические ощущения;
- г) извращение ощущений.

5. Галлюцинации — это:

- а) ошибочное восприятие реально существующих предметов и явлений;
- б) ошибочное восприятие несуществующих предметов и явлений;
- в) обостренное, усиленное чувственное восприятие;
- г) нарушение восприятия своего я.

6. Истинные галлюцинации — это:

- а) проецирующиеся вовне, обладающие чувственной живостью, воспринимающиеся как чуждые личности и не поддающиеся контролю;
- б) лишённые конкретности, чаще проецирующиеся во внутреннее пространство больного, возникающие помимо воли больного, не признающиеся объективной реальностью;
- в) ошибочное восприятие реально существующих предметов и явлений;
- г) верного ответа нет.

7. Псевдогаллюцинации — это:

- а) проецирующиеся вовне, обладающие чувственной живостью, воспринимающиеся как чуждые личности и не поддающиеся контролю;
- б) лишённые конкретности, чаще проецирующиеся во внутреннее пространство больного, возникающие помимо воли больного, не признающиеся объективной реальностью;
- в) ошибочное восприятие несуществующих предметов и явлений;
- г) верного ответа нет.

8. Сценические галлюцинации — это:

- а) галлюцинации, возникающие при засыпании;
- б) тематические, сюжетно взаимосвязанные картины и эпизоды развивающихся событий;
- в) галлюцинации, возникающие при пробуждении;
- г) верного ответа нет.

9. Гипнагогические галлюцинации — это:

- а) галлюцинации, возникающие при пробуждении;
- б) галлюцинации, возникающие при засыпании;
- в) ошибочное восприятие несуществующих предметов и явлений;
- г) верного ответа нет.

10. Нейропсихологический механизм галлюцинаций — это:

- а) нарушение мышления;
- б) нарушение сознания;
- в) нарушение притока сенсорной информации за счет патологии в системе анализатора;
- г) снижение порога чувствительности.

11. Ускоренное мышление — это:

- а) ускорение течения представлений, быстрая смена направленности мыслей из-за ослабленного внимания;
- б) разрушение грамматической формы фраз, при котором промежуточные звенья между отрывками мыслей выпадают и речевая продукция становится бессвязной;
- в) нарушение связей между понятиями при сохранении грамматического строя;
- г) склонность к пустым, бесплодным, основанным на поверхностных, формальных аналогиях рассуждениям.

12. Бессвязное мышление — это:

- а) разрушение грамматической формы фраз, при котором промежуточные звенья между отрывками мыслей выпадают и речевая продукция становится бессвязной;
- б) нарушение связей между понятиями;
- в) набор не связанных между собой фраз;
- г) все ответы верны.

13. Заторможенное мышление — это:

- а) нарушение связей между понятиями при сохранении грамматического строя;
- б) замедление темпа течения мыслей, бедность понятий и суждений, малая подвижность целенаправленности мышления;
- в) склонность к пустым, бесплодным, основанным на поверхностных, формальных аналогиях рассуждениям;
- г) оторванность от реальности, формирование суждений в согласии с аффектами личности, замкнутость в тесном кругу идей.

14. Резонерство — это:

- а) склонность к пустым, бесплодным, основанным на поверхностных, формальных аналогиях рассуждениям;
- б) замедление темпа течения мыслей, бедность понятий и суждений, малая подвижность целенаправленности мышления;
- в) оторванность от реальности, формирование суждений в согласии с аффектами личности, замкнутость в тесном кругу идей;
- г) нарушение связей между понятиями при сохранении грамматического строя;

15. Аутистическое мышление — это:

- а) склонность к пустым, бесплодным, основанным на поверхностных, формальных аналогиях рассуждениям;
- б) оторванность от реальности, формирование суждений в согласии с аффектами личности, замкнутость в тесном кругу идей;
- в) грубое нарушение логики, приводящее к необоснованным, нелепым выводам, не имеющим достаточных доказательств;
- г) нарушение связей между понятиями при сохранении грамматического строя.

16. Навязчивое мышление — это:

а) вторжение мыслей, сомнений, воспоминаний в сознание больного помимо его желания при критическом отношении и борьбе с ними;

б) грубое нарушение логики, приводящее к необоснованным, нелепым выводам, не имеющим достаточных доказательств;

в) ошибочные суждения, вследствие чрезмерной аффективной насыщенности получающие перевес над всеми остальными идеями и доминирующие в сознании;

г) верных ответов нет.

17.Сверхценные идеи — это:

а) доминирующие односторонние суждения;

б) ошибочные суждения, вследствие чрезмерной аффективной насыщенности получающие перевес над всеми остальными идеями и доминирующие в сознании;

в) идеи, вытекающие из реальных событий;

г) все ответы верны.

18. Бредовые идеи — это:

а) ошибочные суждения, вследствие чрезмерной аффективной насыщенности получающие перевес над всеми остальными идеями и доминирующие в сознании;

б) болезненные, не соответствующие реальности суждения, в достоверности которых больной убежден и не поддается коррекции;

в) насильственное возникновение в сознании следующих друг за другом представлений, нецеленаправленный поток мыслей;

г) грубое нарушение логики, приводящее к необоснованным, нелепым выводам, не имеющим достаточных доказательств.

19. Нарушения памяти:

а) нарушения запечатления, сохранения и воспроизведения прошлого опыта;

б) нарушение ассоциативного процесса;

в) изменения рационального познания, умозаключений, критических способностей;

г) насильственное возникновение в сознании следующих друг за другом представлений, нецеленаправленный поток мыслей.

20. Антероградная амнезия:

а) общее снижение памяти;

б) провал памяти на события после заболевания;

в) провал памяти на события до заболевания;

г) вымысел, заполняющий пробелы в памяти

21. Ретроградная амнезия:

а) провал памяти на события после заболевания;

б) провал памяти на события до заболевания;

в) общее снижение памяти;

г) вымысел, заполняющий пробелы в памяти.

22. Псевдореминисценция:

а) ошибочное воспоминание — смещение реальных событий во времени;

б) вымысел, заполняющий пробелы в памяти;

в) фиксационная амнезия;

г) провал памяти на события после заболевания.

23.Конфабуляция:

а) вымысел, заполняющий пробелы в памяти;

б) ошибочное воспоминание — смещение реальных событий во времени;

в) общее снижение памяти;

г) провал памяти на события после заболевания.

24.Синдром Корсакова:

- а) сочетание фиксационной амнезии, псевдореминисценций и конфабуляций;
- б) синдром, характеризующийся нарушением воспроизведения;
- в) синдром, характеризующийся нарушением запечатления;
- г) все ответы верны.

25. Деменция:

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

26. Маниакальное состояние — это:

- а) болезненно повышенное настроение с ускорением течения мыслей и усилением активности;
- б) болезненно пониженное настроение с замедлением течения мыслей и заторможенностью;
- в) благодушное состояние;
- г) переживание неопределенной, беспредметной опасности с недоверчивостью, внутренним беспокойством.

Допуск к промежуточной аттестации предполагает выполнение всех заданий самостоятельной работы, участия в лекционных и практических занятиях, выполнение заданий СРС, положительную оценку по итогам тестового контроля.

Промежуточная аттестация включает в себя экзамен.

Экзамен (зачет) является оценочным средством для всех этапов освоения компетенций.

Результаты оценки теоретических знаний оцениваются по четырехбалльной шкале («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

-«отлично» выставляется студенту, если студент дал полные, развернутые ответы на все теоретические вопросы билета, продемонстрировал знания, умения и навыки, необходимые к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития; умение применять теоретические знания при выполнении практических заданий. Студент без затруднений ответил на все дополнительные вопросы;

- «хорошо» выставляется студенту, если студент раскрыл в основном теоретические вопросы, однако допущены неточности в определении клинических и психолого-педагогических методов обследования лиц с ОВЗ, дифференциальных признаков лиц с различными нарушениями развития и патологическими состояниями психики. При ответе на дополнительные вопросы допущены небольшие неточности;

-«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. Теоретические вопросы в целом изложены достаточно, но с пропусками материала. Имеются принципиальные ошибки в логике построения ответа на вопрос. Заметны пробелы в определении клинических и психолого-педагогических методов обследования лиц с ОВЗ, дифференциальных признаков лиц с различными нарушениями развития и патологическими состояниями психики.

- «неудовлетворительно» выставляется студенту, если ответ на теоретические вопросы свидетельствует о непонимании и крайне неполном знании основных понятий и клинических и психолого-педагогических методов обследования лиц с ОВЗ, дифференциальных признаков лиц с различными нарушениями развития и патологическими состояниями психики. Обнаруживается отсутствие навыков применения

теоретических знаний при выполнении практических заданий. Студент не смог ответить ни на один дополнительный вопрос.

Структура экзаменационного билета: экзаменационный билет включает три вопроса, необходимые для определения знаний, умений и навыков о патогенетических механизмах развития психических расстройств; о структуре дефекта, его локализации, многообразии и степени выраженности патологических проявлений, определяющих способность к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе использования клинико-психолого-педагогических классификаций нарушения развития, а также готовность укреплять здоровье, поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Кафедра педагогики

Направление подготовки:
44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование
Профиль: Дошкольная дефектология
Дисциплина: Психопатология
2018-2019 учебный год

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №

1. Дать определение психической деятельности и обосновать рефлексорный характер высшей нервной деятельности. Дать определение психическим расстройствам, провести их дифференциацию по течению.

2. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома делирия. Выделить особенности причин и клинических проявлений делирия в детском возрасте.

3. Охарактеризовать различные подходы к классификации психических расстройств. Психические расстройства по МКБ – 10.

Зав. кафедрой

А.С.Гаязов

Перечень вопросов к экзамену

1. Дать определение психопатологии детского возраста как науки, обозначить ее цели и задачи. Определить и обосновать связи психопатологии с другими науками (психологией, физиологией, генетикой и др.).

2. Дать определение психической деятельности и обосновать рефлексорный характер высшей нервной деятельности. Дать определение психическим расстройствам, провести их дифференциацию по течению.

3. Охарактеризовать хронологический и персонологический аспект истории психопатологии античности.
4. Охарактеризовать хронологический и персонологический аспект истории психопатологии эпохи возрождения и просвещения («век классификационных систем»). Дать оценку концептуальным направлениям Пинеля, Эскироля, Мореля
5. Охарактеризовать роль и основные позиции крепелиновской систематики психических расстройств, хронологический и персонологический аспект истории становления отечественной психопатологии.
6. Охарактеризовать хронологический и персонологический аспект современного этапа развития психопатологии, концептуальный аспект развития психопатологии детского возраста.
7. Охарактеризовать закономерности развития психической деятельности ребенка в онтогенезе и дизонтогенезе («развитие», «возрастные кризисы», «асинхрония развития», «ретардация»).
8. Охарактеризовать закономерности биологической и социальной обусловленности развития психической деятельности в онтогенезе и дизонтогенезе.
9. Охарактеризовать этиологический подход к классификации психических расстройств. Раскрыть влияние личностного фактора на клинические особенности психических расстройств. Выделить и охарактеризовать варианты течения и исхода психических расстройств.
10. Сопоставить разные варианты нарушений ощущений с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Определить значение ощущений в детском возрасте.
11. Сопоставить разные варианты нарушений внимания с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Определить значение внимания в детском возрасте. Выделить особенности внимания у детей.
12. Сопоставить разные варианты нарушений восприятия с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Определить значение восприятия в детском возрасте. Выделить особенности восприятия у детей, лишенных дистантных рецепторов.
13. Охарактеризовать нейрофизиологические механизмы памяти (учение И. П. Павлова о памяти. Сопоставить разные варианты нарушений памяти с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Методы компенсации дефектов памяти.
14. Охарактеризовать закономерности формирования мыслительной деятельности в детском возрасте. Сопоставить разные варианты нарушений мышления (по форме и содержанию) с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений.
15. Охарактеризовать разные подходы к классификации бредовых идей, особенности бредовых идей и бредоподобного фантазирования у детей.
16. Соотнести особенности воспитания и обучения детей с утратой дистантных рецепторов с особенностями их мышления.
17. Охарактеризовать особенности мышления детей с отклонениями в умственном развитии и сопоставить разные варианты нарушений мышления с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений.
18. Охарактеризовать нейрофизиологические механизмы и особенности эмоций в детском возрасте. Сопоставить разные варианты аффективных нарушений с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений.
19. Охарактеризовать виды эмоциональных нарушений, физиологический и патологический аффект, детские страхи и сопоставить их с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений.

20. Охарактеризовать волевую, мотивационную деятельность. Сопоставить разные варианты нарушений волевой, мотивационной деятельности с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Определить значение извращений волевой активности в детском и подростковом возрасте.

21. Охарактеризовать значение двигательной активности в детском возрасте. Сопоставить разные варианты нарушений двигательной активности при психической патологии с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений.

22. Обосновать значение биологического и социального факторов для развития психической деятельности ребенка в онтогенезе и дизонтогенезе.

23. Охарактеризовать роль и основные позиции крепелиновской систематики психических расстройств, хронологический и персонологический аспект истории становления отечественной психопатологии (значение для отечественной психопатологии работ И. М. Балинского, С. С. Корсакова, В. М. Бехтерева).

24. Охарактеризовать хронологический и персонологический аспект истории психопатологии античности (значение работ Гиппократ, Авиценны и др.).

25. Сопоставить разные варианты нарушений внимания с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Определить значение внимания в детском возрасте. Выделить особенности внимания у детей.

26. Охарактеризовать нейрофизиологические механизмы памяти (учение И. П. Павлова о памяти. Сопоставить разные варианты нарушений памяти с нозологическими формами соматических, неврологических и психических нарушений. Методы компенсации дефектов памяти.

27. Охарактеризовать хронологический и персонологический аспект современного этапа развития психопатологии, концептуальный аспект развития психопатологии детского возраста.

28. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления и виды расстройств сознания по типу выключения, соотнести с нозологией психических, соматических, неврологических расстройств.

29. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома делирия. Выделить особенности причин и клинических проявлений делирия в детском возрасте.

30. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома аменции, соотнести с нозологией психических, соматических и неврологических расстройств.

31. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления онейроидного синдрома, соотнести с нозологией психических расстройств.

32. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома сумеречного расстройства сознания, соотнести с нозологией психических, соматических и неврологических расстройств.

33. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления астенического синдрома, соотнести с нозологией психических, соматических и неврологических расстройств.

34. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома ранней детской невропатии, соотнести с нозологией психических, соматических и неврологических расстройств.

35. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления гипердинамического синдрома, соотнести с нозологией психических и неврологических расстройств.

36. Охарактеризовать экзогенные, эндогенные причины возникновения синдрома уходов из дома и бродяжничества. Значение школьной неуспеваемости, неблагополучной домашней ситуации, неправильного воспитания в развитии данной патологии.

37. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома раннего детского аутизма, соотнести с нозологией психических и неврологических расстройств
38. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома страхов, соотнести с нозологией психических расстройств
39. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома патологического фантазирования, соотнести с нозологией психических расстройств
40. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления гебоидного синдрома, соотнести с нозологией психических расстройств
41. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления гебефренического синдрома, соотнести с нозологией психических расстройств.
42. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома дисморфофобии, соотнести с нозологией психических расстройств.
43. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления судорожного синдрома, соотнести с нозологией психических, неврологических и соматических расстройств. Особенности судорожных приступов в детском возрасте.
44. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома расстройств сознания по типу выключения, соотнести с нозологией психических, неврологических и соматических расстройств.
45. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома делирия, соотнести с нозологией психических, неврологических и соматических расстройств.
46. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома аменции, соотнести с нозологией психических, неврологических и соматических расстройств.
47. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления онейроидно-синдрома, соотнести с нозологией психических, неврологических и соматических расстройств.
48. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома сумеречного расстройства сознания, соотнести с нозологией психических, неврологических и соматических расстройств.
49. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления астенического синдрома, соотнести с нозологией психических, неврологических и соматических расстройств.
50. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома ранней детской невропатии, соотнести с нозологией психических, неврологических и соматических расстройств.
51. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления гипердинамического синдрома, соотнести с нозологией психических, неврологических расстройств.
52. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома уходов из дома и бродяжничества, соотнести с нозологией психических расстройств.
53. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома раннего детского аутизма, соотнести с нозологией психических, неврологических расстройств.
54. Охарактеризовать причины возникновения, клинические проявления синдрома страхов, соотнести с нозологией психических, неврологических расстройств.
55. Провести дифференциацию клинических проявлений психозов, неврозов, психопатий и эндогенных, экзогенных факторов, их обуславливающих. Обосновать роль социальной среды в возникновении психогений и психопатий.
56. Охарактеризовать различные подходы к классификации психических расстройств. Психические расстройства по МКБ – 10.

57. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических нарушений при соматических заболеваниях (сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем) и эндокринных нарушениях (гипофиза, щитовидной железы, половых желез).

58. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических нарушений при общих инфекциях (кори, коклюше, ветряной оспе, краснухе, гриппе), особенности течения инфекционных психозов в детском возрасте.

59. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов резидуальных психических нарушений после перенесенного менингоэнцефалита (астеническое состояние, ЗПР, олигофрения, нарушение слуха, зрения, речи, расстройство поведения).

60. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических нарушений, обусловленных нейросифилисом и врожденным сифилисом.

61. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических нарушений при наркоманиях. Антисоциальное поведение наркоманов.

62. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических нарушений при алкоголизме, при острых и хронических алкогольных психозах.

63. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических и поведенческих нарушений детей, воспитывающихся в семьях алкоголиков.

64. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов резидуальных посттравматических психических расстройств (церебрастении, психопатоподобных, эпилептиформных нарушений и интеллектуальной недостаточности)

65. Охарактеризовать патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических нарушений у детей с ДЦП.

66. Охарактеризовать эндогенные и экзогенные факторы этиологии, патогенетические механизмы и особенности клинических симптомов и синдромов психических расстройств при эпилепсии (расстройство сознания, расстройство настроения, изменения личности, интеллектуальные нарушения).

67. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы и клинические особенности большого эпилептического припадка и эпилептического статуса. Выделить отдаленные и ближайшие предвестники, тоническую и клоническую фазы судорог. Соотнести частоту приступов с эпилептическим изменением личности.

68. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы и клинические особенности малых эпилептических приступов, эквивалентов эпилептических приступов (сумеречного расстройства сознания, амбулаторного автоматизма) и аффективных расстройств. Соотнести частоту приступов с эпилептическим изменением личности.

69. Охарактеризовать патогенетические механизмы и клинические особенности изменения личности, характера, интеллекта и мышления эпилептиков: вязкость, педантизм, эгоцентризм, лживость, угодливость и т. д.

70. Охарактеризовать современные взгляды на природу (значение эндогенных и экзогенных факторов), классификацию, патогенетические механизмы и клинические особенности шизофрении,

71. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы и клинические особенности мышления и эмоционально-волевой сферы при шизофрении.

72. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы и клинические особенности ядерные форм шизофрении (галлюцинаторно-параноидной, гебефренической, кататонической) у детей.

73. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы, особенности клинических проявлений, течения и прогноза маниакально-депрессивного психоза (циклотимии) у детей.

74. Охарактеризовать психические травмы, психические переживания, возраст, переутомление, инфекции, соматические заболевания как причины и условия развития неврозов и реактивных психозов. Значение типа высшей нервной деятельности для возникновения психогении.

75. Охарактеризовать классификацию неврозов по МКБ-10. Охарактеризовать патогенетические механизмы, особенности клинических проявлений, течения и прогноза неврастении у детей и составить план профилактических мероприятий по ее предупреждению.

76. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы, особенности клинических проявлений, течения и прогноза неврозов навязчивых состояний у детей и составить план профилактических мероприятий по его предупреждению.

77. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы, особенности клинических проявлений, течения и прогноза истерического невроза у детей и составить план профилактических мероприятий по его предупреждению.

78. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы, особенности клинических проявлений, течения и прогноза моносимптомных неврозов у детей и составить план профилактических мероприятий по его предупреждению.

79. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы, особенности клинических проявлений, течения и прогноза реактивных психозов у детей и составить план профилактических мероприятий по его предупреждению.

80. Охарактеризовать основные методы психотерапии, роль педагога, взрослых членов семьи, школьного коллектива в предупреждении и устранении неврозов.

81. Охарактеризовать этиологию, патогенетические механизмы, особенности клинических проявлений, течения и прогноза поведенческих нарушений у детей и составить план профилактических мероприятий по его предупреждению.

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

Основная литература:

1. Воропаева С.В. Основы общей психопатологии: учебное пособие / С.В. Воропаева; Министерство образования и науки Российской Федерации федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский педагогический государственный университет». – М.: МПГУ, 2012. – 160 с. – ISBN 978–5–7042–2369–6; То же [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru>

2. Исаев Д.Н. Психопатология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник / Д.Н. Исаев .– Санкт–Петербург : СпецЛит, 2007 .– 464 с. – ISBN 978–5–299–00349–9 .– <URL:<http://biblioclub.ru>

Дополнительная литература:

3. Алехин А.Н. Элементы общей психопатологии для педагогов и психологов: учебное пособие / А.Н. Алехин; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. – СПб : РГПУ им. А. И. Герцена, 2012. – 125 с.: табл. –

Библиогр. в кн.. – ISBN 978–5–8064–1728–3; То же [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru>

4. Малышев Е.Г., Щанкин А.А., Щанкина Г.И. Особенности психоневрологического статуса ребенка в норме и при патологии: монография.- Москва, Берлин: Директ-Медиа, 2015.-245 с.- ISBN: 978-5-4475-4907-7; УДК: 611:612:613.95; ББК: 57.3; DOI: 10.23681/362768

5. Основы нейропсихологии: учебно–методический комплекс / сост. Р.В. Козьяков. – М.: Директ–Медиа, 2014. – 163 с. – ISBN 978–5–4458–3466–3; То же [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru>

6. Психофизиология. Учебно–методический комплекс дисциплины для студентов всех форм обучения по направлению– подготовки «Психология (бакалавр)» / . – М.: Директ–Медиа, 2013. – 163 с. – ISBN 978–5–4458–34496; То же [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru>

7. Семенович, А.В. Введение в нейропсихологию детского возраста: учебное пособие / А.В. Семенович. – 3–е изд., испр. и доп. – М.: Генезис, 2013. – 320 с. – ISBN 978–5–98563–293–4; То же [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru>

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

1. <http://evolkov.net/practic.psychol/jpp/jpp.2000.html/> журнал Логопедия
2. <http://ikprao.ru/> сайт Института Коррекционной педагогики РАО
3. <http://Koob.ru/> Библиотека психологической литературы
4. <http://psychology.net.ru/> Сайт «Мир психологии»
5. <http://psy.rin.ru/> Сайт «Психология»
6. <http://testsworld.org.ua/> Сайт «Мир тестов»
7. <http://psy.piter.com/> Психпортал <http://dic.academic.ru/> Он-лайн словари, энциклопедии <http://www.bookap.by.ru/> Библиотека BOOKAP
8. <http://www.oval.ru/enc/22852.html> - журнал «Дефектология» электронная версия
9. <http://www.psychology.ru/library/> сайт электронных книг по психологии
10. <http://www.rospsy.ru/node/449/> нормативно-правовое обеспечение специальной помощи лицам с отклонениями в развитии
11. www.pedlib.ru/ электронный каталог книг по педагогике, психологии, дефектологии
12. www.psl.lib.ru/ книги по психологии, педагогике.
13. www.psychology.ru/ популярный психологический сайт
14. www.vorpsy.ru/ сайт журнала «Вопросы психологии»
15. www.zipsites.ru/books/ книги по психологии, педагогике

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

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
Учебная аудитория для	Лекции	Учебная мебель, учебно-наглядные

<p>проведения занятий лекционного типа, аудитория № 226 (главный корпус)</p>		<p>пособия, экран ручной Viewscreen Lotus, ноутбук Lenovo G58, проектор OptomaX305ST Программное обеспечение: Microsoft Windows (договор №104 от 17.06.2013);Microsoft Office (договор №114 от 12.11.2014)</p>
<p>Учебная аудитория для занятий семинарского типа, аудитория № 345 (главный корпус)</p>	<p>Практические занятия</p>	<p>Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, рабочие места для учащихся, персональные компьютеры в комплекте №1 IRU Comp 510, экран настенный Программное обеспечение: Microsoft Windows (договор №104 от 17.06.2013);Microsoft Office (договор №114 от 12.11.2014)</p>
<p>Учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций, учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации, аудитория № 339 (главный корпус)</p>	<p>Текущий контроль и промежуточная аттестация</p>	<p>Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, доска классная, доска магнитно-маркерная поворотная (напольная), ДП-12(б) Мобильный класс Aquarius Aqua Cart Class 16 ноутбуков Программное обеспечение: Microsoft Windows (договор №104 от 17.06.2013);Microsoft Office (договор №114 от 12.11.2014)</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы: читальный зал, библиотека,</p>	<p>Самостоятельная работа</p>	<p>Читальный зал Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, принтер Kyocera M130 – 1 шт., сканер Epson V33 – 1 шт., моноблок Compaq Intel Atom, 20.0”, 2 GB, Моноблок IRu 502, 21.5”, Intel Pentium, 4 GB,огнетушитель – 1 шт., подставка автосенсорная на сканер – 1 шт. Библиотека Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, огнетушитель – 1 шт.</p>