

ФГБОУ ВО «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ

Утверждено:
на заседании кафедры
протокол № 9 от «09» апреля 2020 г.

Согласовано:
на заседании ученого Совета факультета
протокол № 7 от «24» апреля 2020 г.

Зав. кафедрой _____



/Гаязов А.С



/Алгушаева В.Р./

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина Клиника интеллектуальных нарушений
обязательная часть

Программа бакалавриата

Направление подготовки
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль) подготовки
Логопедия

квалификация
бакалавр

Составитель
Доцент, к мед. наук



/ Гаязова Г.А

Для приема: 2020 г.

Уфа 2020

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

Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры педагогики
протокол №9 от «28»мая 2019 г.

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на
заседании
кафедрыпедагогика

, протокол №9 от«09»04 20 20_ г.

Заведующийкафедрой



Гаязов А.С

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на
заседании
кафедры

протокол № от«» 20_ г.

Заведующийкафедрой

/ Ф.И.О./

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на
заседании кафедры

, протокол № от«» 20_ г.

Заведующийкафедрой

/ Ф.И.О./

Дополнения и изменения, внесенные в рабочую программу дисциплины, утверждены на
заседании кафедры

протокол № от«» 20_ г.

Заведующийкафедрой

/ Ф.И.О./

Список документов и материалов

1.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных спланируемыми 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)	7
4. Фонд оценочных средств по дисциплине	11
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	11
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	15
5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	28
5.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	28
5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и программного обеспечения, необходимых для освоения дисциплины	29
6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине	29

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

По итогам освоения дисциплины обучающийся должен достичь следующих результатов обучения:

Категория (группа) компетенций	Формируемая компетенция (с указанием кода)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	УК 7.1. Знать закономерности функционирования здорового организма; принципы распределения физических нагрузок; нормативы физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способы пропаганды здорового образа жизни	Знать закономерности функционирования здорового организма; принципы распределения физических нагрузок; нормативы физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способы пропаганды здорового образа жизни
		УК 7.2. Уметь поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма	Уметь поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма
		УК 7.3. Владеть методами поддержки	Владеть методами поддержки

		должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни	уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни
Научные основы педагогической деятельности	ОПК-8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	ОПК 8.1 Знать историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; медико-биологические, клинические и филологические основы профессиональной деятельности педагога-дефектолога; знает содержание общего образования обучающихся с нарушением речи; теорию и практику, принципы, методы и технологии организации коррекционно-развивающего процесса.	Знать историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; медико-биологические, клинические и филологические основы профессиональной деятельности педагога-дефектолога; знает содержание общего образования обучающихся с нарушением речи; теорию и практику, принципы, методы и технологии организации коррекционно-развивающего процесса.
		ОПК 8.2 Уметь использовать междисциплинарные знания для разработки и планирования	Уметь использовать междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и

		<p>образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; использовать междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; использовать междисциплинарные знания для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.</p> <p>ОПК 8.3 Владеть навыками применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; методами применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных</p>	<p>коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; использовать междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; использовать междисциплинарные знания для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.</p> <p>Владеть навыками применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; методами применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга</p>
--	--	--	---

		<p>достижений обучающихся с нарушением речи; навыками отбора и применения методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи.</p>	<p>учебных достижений обучающихся с нарушением речи; навыками отбора и применения методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи.</p>
--	--	--	--

2. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Клиника интеллектуальных нарушений» относится к модулю «Медико-биологические основы дефектологии» обязательной части дисциплин. Дисциплина изучается на 4 курсе 7-8 семестрах.

Целью учебной дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений» является формирование системы знаний умений и навыков о клинических проявлениях заболеваний, сопровождающихся умственной отсталостью, 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.

Для освоения дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений» студенты используют знания, умения и навыки, сформированные в ходе изучения дисциплин «Возрастная анатомия и физиология», «Основы нейрофизиологии и высшей нервной деятельности», «Основы генетики», «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения», «Невропатология», «Психопатология». 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 итд.

Освоение дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений» является основой для последующего изучения дисциплин: «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: Клиника интеллектуальных нарушений на 7-8семестр
форма обучения заочная

Вид работы	Объем дисциплины
Общая трудоемкость дисциплины (з.е. / часов)	4/144
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)	1,7
из них, предусмотренные на выполнение курсовой работы / курсового проекта	-
Учебных часов на самостоятельную работу обучающихся (СР)	119,3
из них, предусмотренные на выполнение курсовой работы / курсового проекта	-
Учебных часов на подготовку к экзамену/зачету/дифференцированному зачету (Контроль)	9

Форма контроля:

Экзамен 8 семестр

1	Тема и содержание	Форма изучения материалов: лекции, практические занятия, семинарские занятия, лабораторные работы, самостоятельная работа и трудоемкость (в часах)				Задания по самостоятельной работе студентов	Форма текущего контроля успеваемости (коллоквиумы, контрольные работы, компьютерные тесты и т.п.)
		ЛК	ПР/СЕ М	ЛР	СРС		
1	2	3	4	5	6	8	9
1.	Интеллект. Основные формы интеллектуальных нарушений.	2			24	Работа с литературой 1; 2; 3. Подготовка к собеседованию (вопр. 6-13; 26-33), доклада-презентации (1-4), подготовка к к/р	Собеседование, защита доклада-презентации
2.	Клиника интеллектуальных нарушений при олигофрении		2		24	Работа с литературой 2;3 Подготовка к собеседованию (вопр. 1-4; 14-18), доклада- презентации (5-6), подготовка к решению тестовых заданий, подготовка к к/р	Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий
3.	Клиника интеллектуальных нарушений при деменции		2		24	Работа с литературой 1; 2; 3. Подготовка к собеседованию (вопр. 5; 24-25), доклада- презентации (7-8), подготовка к решению тестовых заданий, подготовка к к/р	Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий
4.	Клиника пограничных форм интеллектуальных Нарушений	2	2		24	Работа с литературой 1; 2; 4. Подготовка к собеседованию (вопр. 19-23; 34-37), доклада-презентации (9-10),	Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий

						подготовка к решению тестовых заданий, подготовка к к/р	
5.	Клиническая дифференциальная диагностика. Ранняя диагностика умственной отсталости. Дифференциация умственной отсталости от заболеваний со сходными симптомами.	2	2		23,3	Работа с литературой 1; 2; 5; 6. Подготовка к собеседованию (вопр.38-41), доклада- презентации (11-12), подготовка к к/р	Собеседование, доклад-презентация; к/р
Всего 144		6	8		119,3		экзамен

4. Фонд оценочных средств поддисциплине

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

УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Критерии оценивания результатов обучения			
		2 («неудовлетворительно»)	3(«удовлетворительно»)	4(«хорошо»)	5(«отлично»)
УК 7.1. Знать закономерности функционирования здорового организма; принципы распределения физических нагрузок; нормативы физической готовности по общей	Знать закономерности функционирования здорового организма; принципы распределения физических нагрузок; нормативы физической готовности по общей физической группе и с учетом	Имеет фрагментарные знания о закономерностях функционирования здорового организма; принципах распределения физических нагрузок; нормативах физической готовности по общей физической группе и с	В целом знает закономерности функционирования здорового организма, но допускает значительные ошибки в характеристике принципов распределения физических нагрузок; нормативов физической	В целом знает закономерности функционирования здорового организма, но допускает незначительные ошибки в характеристике принципов распределения физических нагрузок;	Знает закономерности функционирования здорового организма; принципы распределения физических нагрузок; нормативы физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных

физической группе и с учетом индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способы пропаганды здорового образа жизни	индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способы пропаганды здорового образа жизни	учетом индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способах пропаганды здорового образа жизни	готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способах пропаганды здорового образа жизни	нормативов физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способах пропаганды здорового образа жизни	условий физического развития человеческого организма; способы пропаганды здорового образа жизни
УК 7.2. Уметь поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма	Уметь поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма	Не показывает сформированные умения поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма	Испытывает значительные сложности в организации поддержки должного уровня физической подготовленности; в распределении нагрузки; в определении индивидуальной программы физической подготовки, учитывающей индивидуальные особенности развития организма	Испытывает незначительные сложности в организации поддержки должного уровня физической подготовленности; в распределении нагрузки; в определении индивидуальной программы физической подготовки, учитывающей индивидуальные особенности развития организма	Уверенно и грамотно демонстрирует умение поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма
УК 7.3. Владеть методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и	Владеть методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;	Демонстрирует фрагментарные навыки поддержки должного уровня физической подготовленности; обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;	Демонстрирует сложности в выборе методов поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Достаточно уверенно демонстрирует навыки поддержки должного уровня физической подготовленности; навыки обеспечения полноценной социальной и профессиональной	Владеет методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;

профессиональной деятельности; базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни	базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни	пропаганды здорового образа жизни	сформированы недостаточно; а также владеет базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни	деятельности сформированы достаточно; а также владеет базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни	базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни
---	---	-----------------------------------	--	---	---

ОПК-8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Критерии оценивания результатов обучения			
		2 («неудовлетворительно»)	3 («удовлетворительно»)	4 («хорошо»)	5 («отлично»)
ОПК 8.1 Знать историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; медико-биологические, клинические и филологические основы профессиональной деятельности педагога-дефектолога; знает содержание общего образования обучающихся с нарушением речи; теорию и практику,	Знать историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; медико-биологические, клинические и филологические основы профессиональной деятельности педагога-дефектолога; знает содержание общего образования обучающихся с	Имеет фрагментарные знания об истории, теории, закономерностях и принципах построения и функционирования образовательного процесса, роли и месте образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; медико-биологических, клинических и филологических основ профессиональной деятельности педагога-дефектолога; содержания общего образования обучающихся с нарушением речи; в характеристике теории	В целом знает историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; допускает значительные ошибки в определении медико-биологических, клинических и филологических основ профессиональной деятельности педагога-дефектолога; содержания общего образования обучающихся с нарушением речи; в характеристике теории	Знает историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; допускает незначительные ошибки в определении медико-биологических, клинических и филологических основ профессиональной деятельности педагога-дефектолога; содержания общего образования обучающихся с нарушением речи; в характеристике теории	Демонстрирует целостность знаний об истории, теории, закономерностях и принципах построения и функционирования образовательного процесса, роли и месте образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; медико-биологических, клинических и филологических основах профессиональной деятельности педагога-дефектолога; о содержании общего образования обучающихся с

принципы, методы и технологии организации коррекционно-развивающего процесса.	образования обучающихся с нарушением речи; теорию и практику, принципы, методы и технологии организации коррекционно-развивающего процесса.	педагога-дефектолога; имеет фрагментарные знания о содержании общего образования обучающихся с нарушением речи; о теории и практике, принципах, методах и технологиях организации коррекционно-развивающего процесса.	практики, принципов, методов и технологий организации коррекционно-развивающего процесса.	практики, принципов, методов и технологий организации коррекционно-развивающего процесса.	нарушением речи; о теории и практике, принципах, методах и технологиях организации коррекционно-развивающего процесса.
ОПК 8.2 Уметь использовать междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; использовать междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; использовать междисциплинарные знания для адекватной	Уметь использовать междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; использовать междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с	Не показывает сформированные умения использовать междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; использовать междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-	Недостаточно уверенно использует междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; испытывает трудности использования междисциплинарных знаний для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; а также испытывает сложности	Уверенно использует междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; испытывает незначительные трудности использования междисциплинарных знаний для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; а также испытывает незначительные сложности	Умеет использовать междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; использовать междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; использовать междисциплинарные

оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.	нарушением речи; использовать междисциплинарные знания для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.	развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; использовать междисциплинарные знания для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.	использовании междисциплинарных знаний для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.	использовании междисциплинарных знаний для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.	знания для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.
ОПК 8.3 Владеть навыками применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; методами применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; навыками отбора и применения методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в	Владеть навыками применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; методами применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; навыками отбора и применения методов и технологий	Демонстрирует фрагментарные навыки применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; фрагментарные навыки применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с	Испытывает значительные затруднения в применении медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; испытывает значительные трудности применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; испытывает трудности в отборе и применении	Испытывает незначительные затруднения в применении медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; испытывает незначительные трудности применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; испытывает незначительные затруднения в отборе и применении методов и	Владет навыками применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; методами применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; навыками отбора и применения методов и технологий организации образовательного и коррекционно-

<p>соответствии с поставленными задачами; навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи.</p>	<p>организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи.</p>	<p>нарушением речи; отбора и применения методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; навыки применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи.</p>	<p>методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; недостаточно сформированы навыки применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи..</p>	<p>технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; достаточно полно сформированы навыки применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи..</p>	<p>развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи.</p>
--	--	--	--	--	--

4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания результатов обучения по дисциплине, соотнесенных установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
<p>УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p>Знать закономерности функционирования здорового организма; принципы распределения физических нагрузок; нормативы физической готовности по общей физической группе и с учетом индивидуальных условий физического развития человеческого организма; способы пропаганды здорового образа жизни</p>	<p>Собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа</p>
	<p>Уметь поддерживать должный уровень физической подготовленности; грамотно распределить нагрузки; выработать индивидуальную программу физической подготовки, учитывающую индивидуальные особенности развития организма</p>	<p>Собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа</p>
	<p>Владеть методами поддержки должного уровня физической подготовленности; навыками обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности; базовыми приемами пропаганды здорового образа жизни</p>	<p>Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий</p>
<p>ОПК-8. Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний</p>	<p>Знать историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования образовательного процесса, роль и место образования в жизни человека и в развитии обучающихся с нарушением речи; медико-биологические, клинические и</p>	<p>Собеседование, защита доклада-презентации, контрольная работа</p>

	<p>филологические основы профессиональной деятельности педагога-дефектолога; знает содержание общего образования обучающихся с нарушением речи; теорию и практику, принципы, методы и технологии организации коррекционно-развивающего процесса.</p>	
	<p>Уметь использовать междисциплинарные знания для разработки и планирования образовательного и коррекционно-развивающего процессов с обучающимися с нарушением речи разных возрастных групп и разной степенью выраженности нарушения; использовать междисциплинарные знания для организации, анализа и оценки результатов образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; использовать междисциплинарные знания для адекватной оценки особенностей и динамики развития обучающихся с нарушением речи.</p>	<p>Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий</p>
	<p>Владеть навыками применения медико-биологических, клинических и филологических, естественнонаучных знаний для разработки и реализации образовательного и коррекционно-развивающего процесса с обучающимися с нарушением речи; методами применения междисциплинарного знания в процессе разработки и проведения мониторинга учебных достижений обучающихся с нарушением речи; навыками отбора</p>	<p>Собеседование, защита доклада-презентации, решение тестовых заданий</p>

	<p>применения методов и технологий организации образовательного и коррекционно-развивающего процесса в соответствии с поставленными задачами; навыками применения междисциплинарных знаний в процессе формирования различных видов деятельности обучающихся с нарушением речи.</p>	
--	--	--

Экзаменационные билеты

Структура экзаменационного билета: экзаменационный билет включает два вопроса, необходимые для определения знаний, умений и навыков о клинических проявлениях заболеваний, сопровождающихся умственной отсталостью, 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.

Перечень вопросов к экзамену

1. Понятие об интеллекте. Теоретические подходы к трактовке природы интеллекта.
2. Составные части интеллекта.
3. Общие ориентиры оценки интеллектуального статуса по МКБ-10.
4. Психический дизонтогенез (Г.Е. Сухарева, В.В. Лебединский и др.).
5. Характеристика основных типов нарушенного интеллектуального развития.
6. Общепатологический подход к проблеме этиологии, патогенеза и клинико-анатомической картины интеллектуальных нарушений.
7. Нозологический и синдромологический диагнозы.
8. Новейшие методы изучения причинных факторов интеллектуальных нарушений.
9. Диагностика: системы DSM и МКБ.
10. Интеллектуальный дефект при олигофрении.
11. Классификация олигофрении по степени выраженности и клиническому симптомокомплексу.
12. Дифференциация умственной отсталости от сходных с ней состояний. Интеллектуальный дефект при деменции.
13. Стадии снижения интеллекта при деменции.
14. Принципы профилактики интеллектуальных нарушений.
15. Роль медико-генетических, семейных, психологических консультаций и кабинетов социальной помощи в системе профилактики.
16. Олигофрения. Причины олигофрении. Значение перинатальной патологии.
17. Степени нарушения психики при олигофрении.
18. Течение олигофрении и прогноз.
19. Клинико-психологическая характеристика дебильности.
20. Клинико-психологическая характеристика имбецильности.

21. Клинико-психологическая характеристика аутизма.
22. Реабилитация больных олигофренией.
23. Приобретенный психический дефект.
24. Минимальная мозговая дисфункция у детей. Причины. Факторы риска минимальных мозговых дисфункций у детей.
25. Возрастная динамика минимальных мозговых дисфункций у детей.
26. Особенности клинических проявлений синдрома дефицита внимания с гиперактивностью у детей младшего возраста.
27. Особенности клинических проявлений синдрома дефицита внимания с гиперактивностью у детей дошкольного возраста.
28. Варианты минимальных мозговых дисфункций.
29. Деменция как психическое нарушение.
30. Клинические формы деменции.
31. Дифференциация деменции от сходных с ней состояний.
32. Систематика форм умственной отсталости МКБ-10.
33. Степени умственной отсталости: легкая, умеренная, тяжелая и глубокая. Клинический симптомокомплекс каждой степени.
34. Этиология и патогенез, систематика задержанного психического развития (ЗПР).
35. Клинико-анатомические особенности ЗПР.
36. Структура дефекта при ЗПР.
37. Сохранность мыслительных операций при ЗПР.
38. Личность и деятельность детей с ЗПР.
39. Особенности обучения детей с ЗПР неорганического и органического генеза.
40. Понятие пограничной интеллектуальной недостаточности.
41. Минимальная мозговая дисфункция.
42. Синдром дефицита внимания и гиперактивности.
43. Гипердинамический синдром. Основные принципы клинического изучения.
44. Клинико-психопатологическая характеристика дизонтогенетических форм пограничной интеллектуальной недостаточности.
45. Клинико-психопатологическая характеристика энцефалопатических форм пограничной интеллектуальной недостаточности.
46. Клинико-психопатологическая характеристика смешанных форм пограничной интеллектуальной недостаточности.
47. Отграничение нарушений интеллектуального развития от: детской шизофрении.
48. Отграничение нарушений интеллектуального развития от РДА.
49. Отграничение нарушений интеллектуального развития от преходящих интеллектуальных нарушений органического происхождения.
50. Отграничение нарушений интеллектуального развития от нарушений речевого развития системного характера.

Образец экзаменационного билета:
 ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
 УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
 «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра педагогики

Направление подготовки:
 44.03.03 Специальное (дефектологическое)
 образование

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №

1. Клинико-психопатологическая характеристика дизонтогенетических форм пограничной интеллектуальной.

2. Синдром умственной отсталости при гидроцефалии. Умственная отсталость, связанная с родовой травмой, асфиксией, гипоксией плода: распространенность, этиология, патогенез, клиника.

Зав. кафедрой

А.С.Гаязов

Критерии оценивания ответа на экзамене

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.

Планы семинарских занятий:

Тема 1. Интеллект. Основные формы интеллектуальных нарушений.

○ Основными диагностическими рубриками, имеющими отношение к КИН, являются:

○ F0 – органические, включая, симптоматические психическиерасстройства,

○ F1- психические расстройства и расстройства поведения вследствие употребления ПАВ;

Клиническая картина большинства расстройств из рубрик F0 и F1 составляют ИН в виде деменции, т.е. приобретенные

○ F7 – умственнаяотсталость;

○ F8 – расстройства психологического (психического)развития

В других рубриках также имеются отдельные нозологические формы, имеющие отношение к КИН, в которых четко проявляются изменения познавательных процессов как у детей, так и взрослых

○ *В зависимости от факторов риска, степени, уровня и объема поражения головного мозга и продолжительности патогенного воздействия все ИН делятся на:*

1) *временное ослаблениеинтеллекта;*

2) *стойкое нарушениеинтеллекта.*

○ *Стойкое нарушениеинтеллекта:*

- врожденное слабоумие – умственная отсталость;

- приобретенное слабоумие –деменция.

Перечень факторов риска, приводящих к временному ослаблению интеллекта:

■ Острые инфекционные заболевания и интоксикации (грипп, пневмония, сепсис, пищевые отравления алкогольная, никотиновая, наркотическая интоксикация и др);

■ Сосудистые заболевания головного мозга (атеросклероз сосудов головного мозга, гипертоническая болезнь, мозговой инсульт и др.);

■ Черепно-мозговая травма (сотрясение, ушиб, сдавление головногомозга);

■ Эндогенные заболевания (шизофрения, маниакально-депрессивные психические расстройства и др.);

■ Острая реакция на стресс (смерть близкого, ссора, отстранение от должности и др);

■ Другиепричины:

■ - уточненные

■ - неуточненные.

Перечень факторов риска, приводящих к временному ослаблению интеллекта:

■ Острые инфекционные заболевания и интоксикации (грипп, пневмония, сепсис, пищевые отравления алкогольная, никотиновая, наркотическая интоксикация и др);

■ Сосудистые заболевания головного мозга (атеросклероз сосудов головного мозга, гипертоническая болезнь, мозговой инсульт и др.);

■ Черепно-мозговая травма (сотрясение, ушиб, сдавление головногомозга);

■ Эндогенные заболевания (шизофрения, маниакально-депрессивные психические расстройства и др.);

■ Острая реакция на стресс (смерть близкого, ссора, отстранение от должности и др);

■ Другиепричины:

■ - уточненные

■ - неуточненные.

■ Стойкое ослабление интеллекта может быть:

- врожденной

- раноприобренной - в течение первых трех лет жизни (умственная отсталость или олигофрения – «малоумие» разных степеней)
- приобренной в более позднем возрасте (слабоумие – деменция), частичное (парциальное) или полное, в результате различных заболеваний.

Тема 2. Клиника интеллектуальных нарушений при олигофрении

- По факторам риска, приводящих к умственной отсталости:
 1. Предшествующая инфекция или интоксикация
 2. Предшествующая травма или физический агент
 3. ФКУ
 4. Хромосомные нарушения
 5. Гипертиреоз
 6. Гипотиреоз
 7. Недоношенность
 8. Другие причины:
 - Уточненные (резус – несовместимость, нарушение обмена веществ, роста, питания, поражения эндокринной системы и др.)
 - Не уточненные
 - По степени тяжести:
 1. Легкая
 2. Умеренная
 3. Тяжелая
 4. Глубокая
- Основными клиническими признаками умственной отсталости (олигофрении) являются
- преобладание тотальной интеллектуальной недостаточности со своеобразной иерархией интеллектуального дефекта, т.е., при недоразвитии всех нервно-психических функций имеет место преимущественная стойкая недостаточность абстрактных форм мышления;
 - интеллектуальный дефект, который сочетается с нарушением моторики, речи, восприятия, памяти, внимания, эмоциональной сферы, произвольных форм поведения. Во всех этих сферах имеет место типичная для олигофрении иерархия дефекта, т.е. более поздно формирующиеся компоненты произвольности и регуляции всех этих функций остаются недостаточно сформированными;
 - недоразвитие познавательной деятельности при О проявляется прежде всего в недостаточности логического мышления, нарушения подвижности психических процессов, инертности обобщения, сравнения предметов и явлений окружающей действительности по существенным признакам, в невозможности понимании переносного смысла пословиц и метафор;
 - преобладание тотальной интеллектуальной недостаточности со своеобразной иерархией интеллектуального дефекта, т.е., при недоразвитии всех нервно-психических функций имеет место преимущественная стойкая недостаточность абстрактных форм мышления;
 - интеллектуальный дефект, который сочетается с нарушением моторики, речи, восприятия, памяти, внимания, эмоциональной сферы, произвольных форм поведения. Во всех этих сферах имеет место типичная для олигофрении иерархия дефекта, т.е. более поздно формирующиеся компоненты произвольности и регуляции всех этих функций остаются недостаточно сформированными;
 - недоразвитие познавательной деятельности при О проявляется прежде всего в недостаточности логического мышления, нарушения подвижности психических процессов, инертности обобщения, сравнения предметов и явлений окружающей действительности по существенным признакам, в невозможности понимании переносного смысла пословиц и метафор;

Тема 3. Клиника интеллектуальных нарушений при деменции

■ По факторам риска, приводящих к умственной отсталости:

1. Предшествующая инфекция или интоксикация
2. Предшествующая травма или физический агент
3. ФКУ
4. Хромосомные нарушения
5. Гипертиреоз
6. Гипотиреоз
7. Недоношенность
8. Другие причины:

- Уточненные (резус – несовместимость, нарушение обмена веществ, роста, питания, поражения эндокринной системы и др.)

- Не уточненные

По степени тяжести:

1. Легкая
2. Умеренная
3. Тяжелая
4. Глубокая

Перечень факторов риска, приводящих к деменции:	По течению патологического процесса:	По клиническим проявлениям:
1. Органические психические расстройства: *Болезнь Альцгеймера *Церебрально-сосудистое заболевание (сосудистая деменция) *Другие болезни. *Неуточненные факторы. *Органический амнестический синдром, не вызванный алкоголем или другими ПАВ. *Делирий, не вызванный алкоголем или другими ПАВ 2. Употребление ПАВ	*Стационарная *Прогрессирующая	*Тотальная (диффузная) *Порционная (лакунарная). *Дисмнестическая

5.

Дифференциальные критерии	Олигофрения	Деменция
Причины возникновения дефекта	Эндогенные и экзогенные факторы, действующие в пренатальный, натальный и постнатальный периоды	
Время возникновения дефекта	Внутриутробный и ранний постнатальный, т.е. доречевой период	Послеречевой период
Тип дизонтогенеза	Общее стойкое недоразвитие мозговых структур	Поврежденное психическое развитие
Структура дефекта	Тотальность (диффузность) поражения; иерархичность поражения	Парциальность (локальность) и мозаичность (выборность) поражения
Течение заболевания	Как правило, непрогрессирующий характер течения	Прогрессирующий характер течения

Тема 4. Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений

Тема 5. Клиническая дифференциальная диагностика. Ранняя диагностика умственной отсталости. Дифференциация умственной отсталости от заболеваний со сходными симптомами.

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 ит.д.);
- логика рассуждений;
- неординарность подхода к решению.

5 («отлично»)	4 («хорошо»)	3 («удовлетворительно»)	2 («неудовлетворительно»)
Присутствуют все компоненты работы. Представлен анализ нескольких источников рекомендованной литературы. Грамотные ответы на вопросы по проблеме.	Работа в целом выполнена. Отмечаются некоторые неточности в изложении отдельных частей работы. Владение основными позициями работы.	Пересказ 1-3 источников, отсутствуют элементы анализа. Поверхностное представление о проблеме.	Работа списана, скачана из интернета или не выполнена.

Перечень вопросов для контрольной работы

1. Психопатология и дефектология их связь в медико-педагогическом комплексе.
2. Фенилкетонурия, как пример наследственных болезней обмена аминокислот, сочетающихся с умственной отсталостью: распространенность, этиология, патогенез, клиника, лечение.
3. Эндогенные и врожденные причины различных форм умственной отсталости.
4. Галактоземия – генетически обусловленное заболевание, сочетающееся с умственной отсталостью (распространенность, этиология, клиника, лечение).
5. Экзогенные (приобретенные) причины умственной отсталости.
6. Синдром Марфана – генетически обусловленное заболевание, сочетающееся с умственной отсталостью (распространенность, этиология, клиника).
7. Патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности.
8. Синдром ломкой X-хромосомы (Синдром Мартина-Белла): распространенность, этиология, клиника.
9. Дизонтогенез. Понятие. Типы классификации психического дизонтогенеза.
10. Классификация различных видов умственной отсталости в историческом аспекте.
11. Психогенно обусловленные задержки психического развития. Роль средовых факторов в нарушениях интеллектуального развития детей.
12. Специальные дошкольные и школьные образовательные учреждения для абилитации детей с интеллектуальными отклонениями в развитии.

13. Влияние алкоголизма родителей на потомство. Алкогольный синдром плода (алкогольнаяэнцефалопатия).
14. Понятия «абилитация» и «лечебная педагогика». Лечебная педагогика как средство осуществления абилитации детей и подростков с умственнойотсталостью.
15. Организация психолого-медико-педагогического консультирования детей с отклонениями вразвитии.
16. Врожденный сифилис как причина умственной отсталости у детей: распространенность, этиология, патогенез, клиника,терапия.
17. Медико-генетическое консультирование как метод профилактики рождения ребенка с умственнойотсталостью.
18. Психопатология и дефектология их связь в медико-педагогическом комплексе.
19. Эндогенные и врожденные причины различных форм умственной отсталости.
20. Экзогенные (приобретенные) причины умственнойотсталости.
21. Патогенез различных форм интеллектуальнойнедостаточности.
22. Дизонтогения. Понятие. Типы классификациипсихическогодизонтогенеза.
23. Классификация различных видов умственной отсталости в историческом аспекте. МКБ 10-гопересмотра.
24. Фенилкетонурия как пример наследственных болезней обмена аминокислот, сочетающихся умственной отсталостью, распространенность, этиология, патогенез, клиника,лечение).
25. Галактоземия – генетически обусловленное заболевание, сочетающееся с умственной отсталостью (распространенность, этиология, клиника,лечение).
26. Синдром Марфана – генетически обусловленное заболевание, сочетающееся с умственной отсталостью (распространенность, этиология,клиника).
27. Синдром ломкой X-хромосомы (Синдром Мартина-Белла): распространенность, этиология,клиника.
28. Болезнь Дауна: распространенность, этиология, патогенез,клиника.
29. Синдром Клейнфельтера: распространенность, этиология, патогенез,клиника.
30. Синдром Шерешевского–Тернера (моносомия X): распространенность, этиология, патогенез,клиника.
31. Синдром Штурге–Вебера: распространенность, этиология, патогенез,клиника.
32. Умственная отсталость, вызванная гемолитической болезнью: распространенность, этиология, патогенез, клиника,терапия.
33. Синдром умственной отсталости при токсоплазмозе, цитомегалии и краснухе: клиника, этиология,патогенез.
34. Врожденный сифилис как причина умственной отсталости у детей: распространенность, этиология, патогенез, клиника,терапия.
35. Синдром умственной отсталости при гидроцефалии. Умственная отсталость, связанная с родовой травмой, асфиксией и гипоксией плода: распространенность, этиология, патогенез,клиника.
36. Влияние алкоголизма родителей на потомство. Алкогольный синдром плода (алкогольнаяэнцефалопатия).
37. Умственная отсталость, вызванная поражением эндокринной системы (щитовиднойжелезы).
38. Структура психических нарушений при легкой умственной отсталости (дебильность).
39. Структура психических нарушений при умеренной умственной отсталости (легкаяимбецильность).
40. Структура психических нарушений при тяжелой умственной отсталости (выраженнаяимбецильность).

41. Структура психических нарушений при глубокой умственной отсталости (идиотия).
42. Задержка психического развития конституционального происхождения. Психический инфантилизм.
43. Задержки психического развития церебрально-органического происхождения.
44. Психогенно обусловленные задержки психического развития. Роль средовых факторов в нарушениях интеллектуального развития детей.
45. Дефицитарное психическое развитие – задержки психического развития в связи с недостаточностью зрения, слуха, речи.
46. Приобретенное слабоумие (деменция) – модель поврежденного психического развития (этиология, патогенез, клиника).
47. Организация психолого-медико-педагогического консультирования детей с отклонениями в развитии.
48. Медико-генетическое консультирование как метод профилактики рождения ребенка с умственной отсталостью.
49. Профилактика приобретенных форм умственной отсталости.
50. Понятия «абилитация» и «лечебная педагогика». Лечебная педагогика как средство осуществления абилитации детей и подростков с умственной отсталостью.
51. Специальные дошкольные и школьные образовательные учреждения для абилитации детей с интеллектуальными отклонениями в развитии.

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 ит.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.

Критерии оценки:

5 («отлично»)	<ul style="list-style-type: none"> - выступление соответствует теме, поставленным целям и задачам; - показал понимание темы, умение критического анализа
---------------	--

	<p>информации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - продемонстрировал знание методов изучения обозначенной проблемы и умение их применять; - обобщил информацию с помощью таблиц, схем, рисунков и т.д.; - сформулировал аргументированные выводы; - продемонстрировал оригинальность и креативность при подготовке презентации.
4 («хорошо»)	<ul style="list-style-type: none"> - выступление соответствует теме, поставленным целям и задачам; - показал понимание темы, умение критического анализа информации; - продемонстрировал знание методов изучения обозначенной проблемы и умение их применять; - сформулировал достаточно аргументированные выводы.
3 («удовлетворительно»)	<ul style="list-style-type: none"> - показал недостаточное понимание темы; - продемонстрировал недостаточное знание методов изучения обозначенной проблемы и умение их применять; - сформулированные выводы недостаточно аргументированы.
2 («неудовлетворительно»)	<ul style="list-style-type: none"> - выступление не соответствует теме, поставленным целям и задачам; - показал непонимание темы, неумение критического анализа информации; - продемонстрировал незнание методов изучения обозначенной проблемы и неумение их применять.

Перечень тем докладов – презентаций:

Интеллект. Основные формы интеллектуальных нарушений.

1. Диагностика: системы DSM и МКБ.
2. Проблема интеллектуальных нарушений в настоящее время. Причины.
3. Основные формы
4. Интеллектуальных нарушений

Клиника интеллектуальных нарушений при олигофрении.

5. Олигофрения. Определение, критерии. Этиология олигофрении. Клиника ведущего нарушения олигофрении.

6. Клиника дифференцированных форм олигофрении. Осложненные формы олигофрении.

Клиника интеллектуальных нарушений при деменции.

7. Деменция. Определение, критерии. Этиология деменции.

8. Осложненные формы деменции.

Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений.

9. Причины, классификация, основные симптомы пограничных форм интеллектуальных нарушений

10. Клиника интеллектуальной недостаточности при различных заболеваниях

Клиническая дифференциальная диагностика.

11. Ранняя диагностика умственной отсталости.

12. Дифференциация умственной отсталости от заболеваний со сходными симптомами.

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

Критерии оценки:	
- 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 («отлично»), если	Задание выполнено полностью
4 («хорошо»), если	Задание выполнено с незначительными погрешностями
3 («удовлетворительно»), если	Обнаруживает знание и понимание большей части задания
2 («неудовлетворительно»)	Обнаруживает незнание и непонимание большей части задания

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

1. Диагностика: системы DSM и МКБ.
2. Интеллектуальный дефект при олигофрении.
3. Классификация олигофрении по степени выраженности и клиническому симптомокомплексу.
4. Дифференциация умственной отсталости от сходных с ней состояний. Интеллектуальный дефект при деменции.
5. Стадии снижения интеллекта при деменции.
6. Принципы профилактики интеллектуальных нарушений.
7. Понятие об интеллекте. Теоретические подходы к трактовке природы интеллекта.
8. Составные части интеллекта.
9. Психический дизонтогенез (Г.Е. Сухарева, В.В. Лебединский и др.).
10. Характеристика основных типов нарушенного интеллектуального развития.
11. Общепатологический подход к проблеме этиологии, патогенеза и клинико-анатомической картины интеллектуальных нарушений.
12. Новейшие методы изучения причинных факторов интеллектуальных нарушений.
13. Роль медико-генетических, семейных, психологических консультаций и кабинетов социальной помощи в системе профилактики.
14. Олигофрения. Причины олигофрении. Значение перинатальной патологии.
15. Степени нарушения психики при олигофрении.
16. Течение олигофрении и прогноз.
17. Реабилитация больных олигофренией.
18. Приобретенный психический дефект.
19. Минимальная мозговая дисфункция у детей. Причины. Факторы риска минимальных мозговых дисфункций у детей.
20. Возрастная динамика минимальных мозговых дисфункций у детей.
21. Особенности клинических проявлений синдрома дефицита внимания с гиперактивностью у детей младшего возраста.
22. Особенности клинических проявлений синдрома дефицита внимания с гиперактивностью у детей дошкольного возраста.
23. Варианты минимальных мозговых дисфункций.
24. Клинические формы деменции.

25. Дифференциация деменции от сходных с ней состояний.
26. Систематика форм умственной отсталости МКБ-10.
27. Степени умственной отсталости: легкая, умеренная, тяжелая и глубокая. Клинический симптомокомплекс каждой степени.
28. Этиология и патогенез, систематика задержанного психического развития (ЗПР).
29. Клинико-анатомические особенности ЗПР.
30. Структура дефекта при ЗПР.
31. Сохранность мыслительных операций при ЗПР.
32. Личность и деятельность детей с ЗПР.
33. Особенности обучения детей с ЗПР неорганического и органического генеза.
34. Понятие пограничной интеллектуальной недостаточности.
35. Минимальная мозговая дисфункция.
36. Синдром дефицита внимания и гиперактивности.
37. Гипердинамический синдром. Основные принципы клинического изучения.
38. Клинико-психопатологическая характеристика дизонтогенетических форм пограничной интеллектуальной недостаточности.
39. Клинико-психопатологическая характеристика энцефалопатических форм пограничной интеллектуальной недостаточности.
40. Клинико-психопатологическая характеристика смешанных форм пограничной интеллектуальной недостаточности.
41. Отграничение нарушений интеллектуального развития от: детской шизофрении.
42. Отграничение нарушений интеллектуального развития от РДА.
43. Отграничение нарушений интеллектуального развития от преходящих интеллектуальных нарушений органического происхождения.
44. Отграничение нарушений интеллектуального развития от нарушений речевого развития системного характера.

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. Задержанное или неполное развитие психики со снижением интеллекта это:

- олигофрения;
- умственная отсталость;
- деменция;

-задержка психического развития.

2. Явление, характеризующее различные формы нарушений развития индивида, в т.ч. психического характера, начиная от оплодотворенной яйцеклетки называется:

- дизартрия;
- дизентерия;
- дизостеоз;
- дизонтогения.

3. Понятие «дизонтогенез» впервые применил:

- Г.К. Ушаков;
- Крепелин;
- Швальбе;
- Каннер.

4. Асинхрония в психическом развитии вызывает все, кроме одного из следующих вариантов аномалии:

- дисгармоническое развитие;
- поврежденное развитие;
- искаженное развитие.

5. Задержанное развитие и недоразвитие психики обусловлены явлениями:

- отставания в развитии;
- поломки в развитии;
- асинхронии в развитии.

6. Психическое недоразвитие (умственная отсталость) является синдромом:

- асинхронии;
- тотальной ретардации;
- парциальной ретардации.

7. Явление асинхронии развития может проявляться в следующих формах, кроме:

- ретардации;
- патологической акселерации;
- распада психических функций;
- сочетание ретардации и акселерации.

8. Процесс замедления или приостановки психического развития называется:

- репродукцией;
- репарацией;
- репозицией;
- ретардацией;
- ремиссией.

9. На долю умственной отсталости наследственного происхождения (генные и хромосомные) от всех случаев умственной отсталости приходится около:

- 25%;
- 50%;
- 75%;
- 100%.

10. Причины, вызывающие повреждение ЦНС во внутриутробном периоде развития плода относятся к:

- эндогенным;
- врожденным;
- приобретенным.

11. Врожденные пороки развития, вызванные действием на разных этапах развития плода неблагоприятных факторов, называются:

- первичными ВПР;

- вторичными ВПР;
- приобретенными ВПР.

12. Повреждение зародышевых клеток родителей на стадии, предшествующей зачатию, называется:

- гамеопатией;
- бластопатией;
- эмбриопатией;
- фетопатией.

13. Эмбриопатия – это внутриутробное повреждение плода:

- в первые 8 недель беременности;
- с конца 3-й недели до 4 –го месяца беременности;
- после 5-го месяца беременности;
- весь период беременности.

14. Общее уменьшение размеров головного мозга называется:

- агенезия;
- микроцефалия;
- агирия;
- абиотрофия.

15. Недоразвитие извилин головного мозга это:

- агенезия;
- микроцефалия;
- агирия;
- абиотрофия.

16. Отсутствие отделов мозга –это:

- агенезия;
- микроцефалия;
- агирия;
- абиотрофия.

17. Как называется повреждение плода, возникшее после пятого месяца беременности?

- гамеопатия;
- бластопатия;
- эмбриопатия;
- фетопатия.

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

Основная литература:

1. Гольдфельд, И.Л. Клинико–психологические основы интеллектуальных нарушений у детей: учебное пособие / И.Л. Гольдфельд. – 2–е изд., испр. и доп. – Петрозаводск: Изд–во КГПУ, 2007. – 240 с. – ISBN 978–5–98774–073–6; То же [Электронный ресурс]. – URL:<http://biblioclub.ru>

2. Московкина, А.Г. Клиника интеллектуальных нарушений [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.Г. Московкина, Т. Уманская .– М: Прометей, 2013 .– 246 с. – ISBN 978–5–7042–2472–3 .– <URL:<http://biblioclub.ru>

Дополнительная литература:

3. Замский Хананий Самсонович. Умственно-отсталые дети: История их изучения, воспитания и обучения с древнейших времен до середины XX века .— М.:

НПО "Образование", 1995. — 400 с. — Дневник Е.К.Грачевой. — ISBN 5-88277-004-1 : 18-00.

4. Кулганов, В.А. Прикладная клиническая психология: учебное пособие / В.А. Кулганов, В.Г. Белов, Ю.А. Парфенов. — СПб: Санкт-Петербургский государственный институт психологии и социальной работы, 2012. — 444 с.: ил. — Библиогр. в кн. — ISBN 978-5-98238-038-8; То же [Электронный ресурс]. — URL: <http://biblioclub.ru>

5. Обучение детей с нарушениями интеллектуального развития (олигофренопедагогика: Учебное пособие / Под ред. Б.П. Пузанова. — М.: Академия, 2001. — 272 с. — (Высшее образование). — Реком. учеб.-метод. объедин. вузов РФ по педагог. образ. — ISBN 5769503432: 69.00; 49.00.

6. Хайруллин И.Х., Есин Р.Г., Токарева Н.В., Мурадинова Л.Н. Диагностика когнитивных нарушений в общей медицинской практике. — Казань: Издательство Казанского университета, 2014. — 44 с. ISBN: 978-5-00019-197-2; УДК: 616.8-07; ББК: 56.12.

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

Программы 1. Windows 8 Russian. 2. Windows Professional 8 Russian Upgrade. Бессрочная. № 104 от 17.06.2013 г.

Microsoft Office Standard 2013 Russian. Бессрочная. № 114 от 12.11.2014 г.

Министерство образования и науки Российской Федерации

www.edi.ru <http://evolkov.net/practic.psychol/jpp/jpp.2000.html> / журнал

Логопедия <http://ikpao.ru/> сайт Института Коррекционной педагогики

РАО <http://Koob.ru/> Библиотека психологической литературы

<http://psychology.net.ru/> Сайт «Мир психологии»

<http://psy.rin.ru/> Сайт «Психология»

<http://testsworld.org.ua/> Сайт «Мир тестов»

<http://psy.piter.com/> Психопортал <http://dic.academic.ru/> Он-лайн словари,

энциклопедии

<http://www.bookap.by.ru/> Библиотека BOOKAP

<http://www.oval.ru/enc/22852.html> - журнал «Дефектология» электронная версия

<http://www.psychology.ru/library/> сайт электронных книг по психологии

<http://www.rospsey.ru/node/449/> нормативно-правовое обеспечение специальной помощи лицам с отклонениями в развитии

www.pedlib.ru/ электронный каталог книг по педагогике, психологии, дефектологии

www.psl.lib.ru/ книги по психологии, педагогике.

www.psychology.ru/ популярный психологический сайт

www.vorpsy.ru/ сайт журнала «Вопросы психологии»

www.zipsites.ru/books/ книги по психологии, педагогике

Детский сайт Президента России www.president.kremlen.ru

Российский портал открытого образования www.openet.ru

Информационный образовательный портал «Гуманитарные науки»

www.auditorium.ru

Издательский дом «Первое сентября» www.1september.ru

<http://specialneeds.ru/> - Интернет-проект о детях с особенностями развития. В его основе - база данных образовательных и развивающих учреждений города Москвы, работающих в области специальной педагогики и психологии.

<http://www.autist.narod.ru/> - сайт "Аутизм - болезнь XXI века?"

<http://www.autismwebsite.ru/> - сайт "Аутизм – путь к выздоровлению".

<http://www.seniger.narod.ru/> - сайт "Преодоление-жизнь вопреки".

<http://www.osoboedetstvo.ru/> - сайт "Особое детство". Сайт предназначен для родителей воспитывающих детей с нарушениями развития.

<http://adhd-kids.narod.ru/> - сайт "Наши невнимательные и гиперактивные дети". Международный русскоязычный сайт и форум родителей детей с СДВГ – синдромом дефицита внимания с гиперактивностью.

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 проведения занятий лекционного типа: аудитория № 226 (главный корпус, аудитория № 345 (главный корпус)	Лекции	Аудитория 226 Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, экран ручной Viewscreen Lotus, ноутбук Lenovo G58, проектор Optoma X305ST Программное обеспечение: Microsoft Windows (договор №104 от 17.06.2013); Microsoft Office (договор №114 от 12.11.2014) Аудитория 345 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)
Учебная аудитория для занятий семинарского типа: аудитория № 524 физико-математический корпус, аудитория № 520 физико-математический корпус	Практические занятия	Аудитория 524 Учебная мебель, доска аудиторная 1. Коммутатор HP V1905-24 Switch 24*10/100+2*10/100/1000 (210134000000287) 2. Персональный компьютер в комплекте HP AiO 20" CQ 100 eu (2101048555) в количестве 28 шт 3. Экран ScreeMedia Golgview 274*206 NW 4:3 (210134000000285) 4. Универсальное потолочное крепление ScreeMedia для проектора, регулировка высоты (210136000000308) 5. Шкаф TLK TWP-065442-G-GY (410136000000078) 6. Патч-корд (1296) 7. Доска аудиторная ДА32 Аудитория № 520

		Учебная мебель, доска аудиторная 1. Монитор LG 19 L1942S SF 1280 x 1024,5ms,8000:1,black (3,4 кг,VGA,19"(48,3см)5mc (1101045000) в количестве 12 шт 2. Системный блок HP Pavilion Slimline S3500FAMD Athlon64 X2 5400+/2.8GHz,4Gb,500Gb (1101045019) в количестве 12 шт 3. Доска аудиторная ДА36
Учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций: аудитория № 339 (главный корпус)	Групповые и индивидуальные консультации	Аудитория № 339 (главный корпус) Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, доска классная, доска магнитно-маркерная поворотная (напольная), ДП-12(б) Мобильный класс Aquarius AquaCartClass 16 ноутбуков Программное обеспечение: Microsoft Windows (договор №104 от 17.06.2013); Microsoft Office (договор №114 от 12.11.2014)
Учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации: аудитория № 339 (главный корпус)	Текущий контроль и промежуточная аттестация	Аудитория № 339 (главный корпус) Учебная мебель, учебно-наглядные пособия, доска классная, доска магнитно-маркерная поворотная (напольная), ДП-12(б) Мобильный класс Aquarius AquaCartClass 16 ноутбуков Программное обеспечение: Microsoft Windows (договор №104 от 17.06.2013); Microsoft Office (договор №114 от 12.11.2014)
Помещения для самостоятельной работы: читальный зал	Самостоятельная работа	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.
Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: аудитория № 305 (главный корпус)	Хранение и профилактическое обслуживание учебного оборудования:	Аудитория № 305 Стол, стул, шкаф-стеллаж, мобильное мультимедийное оборудование – проектор, ноутбук, экран переносной