Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 22.01.2025 15:04:22
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«19» 06 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.29 Нарушение психического развития в детском возрасте
(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) 37.05.01 Клиническая психология. Специализация «Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях»

Форма обучения Очная

Срок освоения ОПОП 5,5 лет

Кафедра Клинической психологии

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 37.05.01 Клиническая психология утвержденный Министерством образования и науки РФ «12» сентября 2016 г. №1181

2) Учебный план по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Министерства здравоохранения России «15» мая 2020 г., Протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры клинической психологии, от «20» мая 2020. Протокол № 13

Заведующий кафедрой _____ Кравцова Н.А.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена УМС по специальности 37.05.01 Клиническая психология факультета общественного здоровья от «09» июня 2020г. Протокол № 5

Председатель УМС _____ (Скварник В.В.)

Разработчик:

Старший преподаватель кафедры клинической психологии _____ Яворская М.В.

(занимаемая должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.Б.29 Нарушение психического развития в детском возрасте

Цель освоения учебной дисциплины Б1.Б.29 Нарушение психического развития в детском возрасте состоит в формировании у обучающихся знаний о психологических механизмах развития психики у детей и подростков с различными формами психического и физического дизонтогенеза.

Задачами освоения дисциплины Б1.Б.29 Нарушение психического развития в детском возрасте являются:

- ознакомление студентов с основными теоретическими концепциями нарушения психического развития в детском возрасте;
- изучение причин возникновения аномального развития психической деятельности;
- проведение дифференциальной диагностики между нормальным и аномальным развитием в детском возрасте;
- ознакомление студентов с основными организационными и практическими программами профилактики и коррекции при аномальном развитии.

2.2. Место учебной дисциплины Б1.Б.29 Нарушение психического развития в детском возрасте в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина «Нарушение психического развития в детском возрасте» относится к дисциплинам базовой части.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины «Нарушение психического развития в детском возрасте» необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

«Общая психология»:

Знания: предмета, истории развития, основных теоретических систем и методологических основ общей психологии.

Умения: выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче.

Навыки: владеть процедурами организации и проведения современных научных исследований, научно-практических работ, проектирования и реализации учебно-воспитательного процесса.

«Психология развития и возрастная психология»:

Знания: предмета психологии развития и возрастной психологии, закономерностей психического развития человека в онтогенезе, основных направлений психологической диагностики развития.

Умения: применять знания, теоретические модели и методы, разработанные в отдельных отраслях возрастной психологии, для решения научных и практических задач.

Навыки: владеть навыками диагностики в психологии развития и возрастной психологии.

«Введение в клиническую психологию»:

Знания: предмета и структуры клинической психологии, истории клинической психологии, теоретических основ клинической психологии, характеристики основных разделов клинической психологии.

Умения: уметь типологизировать изменения (нарушения) психических процессов, свойств и состояний при разных видах аномалий и нарушений

Навыки: диагностики, воздействия, профилактики, реабилитации, экспертизы, восстановления нарушенных ВПФ.

«Психиатрия»:

Знания: предмета и задач психиатрии, место психиатрии среди других медицинских

дисциплин, связь с философией и психологией. Иметь представление о признаках психических расстройств, понятии психопатологического синдрома.

Умения: уметь соотносить общие принципы теорий психической патологии и современных классификаций психических заболеваний.

Навыки: владеть навыками проведения дифференциальной диагностики при различных формах психических заболеваний: шизофрения, МДП, психогении, психопатии, токсикомании, психозы.

«Нейропсихология»:

Знания: знать предмет и задачи нейропсихологии, её место среди других дисциплин. Иметь представление о механизмах психических расстройств, понятии нейропсихологического синдрома.

Умения: анализировать связи между поведением и работой мозга, представлениями об основных проблемах и направлениях развития, методологией нейропсихологического обследования, соотносить общие принципы теорий психической патологии и современных классификаций психических заболеваний.

Навыки: выявление нарушенных ВПФ (описания структуры дефекта), для мониторинга динамики расстройств ВПФ в процессе лечебных воздействий и реабилитации когнитивного, эмоционального и личностного статуса пациентов.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины Б1.Б.29 Нарушение психического развития в детском возрасте

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. Научно-исследовательская
2. Психодиагностическая
3. Консультативная и психотерапевтическая
4. Экспертная
5. Преподавательская
6. Психолого-просветительская

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ОК-1	Способность аргументировано, логически верно и содержательно ясно строить устную и письменную речь, способность использовать навыки публичной речи,	основные концепции построения устной и письменной речи для установления доверительного контакта и диалога с людьми	самостоятельно использовать навыки публичной речи, ведения дискуссии и полемики с индивидом, семьёй и группами людей	построением устной и письменной речи, способностью использовать навыки публичной речи, ведения дискуссии и полемики ;	технология блиц-опрос контрольная работа зачет

		ведения дискуссии и полемики ;				
	ПК-2	готовностью инициировать психологические исследования: определением области прикладной психологии, предоставляющей возможности для развития исследований, проверкой и оценкой существующих методов, техник и моделей, выявлением возможности для развития фундаментальной и прикладной психологии	определение области прикладной психологии, предоставляющие возможности для развития исследований, проверять и оценивать существующих методы, техники и модели, выявление возможности для развития фундаментальной и прикладной психологии	инициировать психологические исследования: в области прикладной психологии с проверкой и оценкой существующих методов, техник и моделей	навыками психологических исследований, проверкой и оценкой существующих методов, техник и моделей с выявлением возможности для развития фундаментальной и прикладной психологии	технология блиц-опрос контрольная работа зачет
	ПК-3	умение разрабатывать дизайн психологического исследования: формулированием проблемы и гипотезы, генерированием теоретического контекста конкретных исследований, определением параметров и ресурсов для психологических исследований, описанием методологии психологических исследований, планированием и проведением исследования	законы развития психики в филогенезе и онтогенезе; теории системной и динамической организации высших психических функций; методы исследования, модели измерения и эксперимента, стратегии принятия диагностических решений	самостоятельно формулировать практические и исследовательские задачи, составлять программы диагностического обследования индивида, семьи и группы людей; прогнозировать изменения и оценивать динамику в различных сферах психического функционирования человека при медицинском и психологическом воздействии, направленном на гармонизацию жизнедеятельности индивида;	процедурами организации и проведения современных научно-практических работ, проектирования и реализации учебно-воспитательного процесса; стратегиями установления творческих и профессиональных контактов с психологическими и непсихологическими организациями и службами.	технология блиц-опрос контрольная работа реферативное сообщение зачет
	ПК-4	владением приемами анализа, оценки и интерпретации результатов психологическог	методы и приёмы интерпретации результатов психологического исследования с обязательной	анализировать, оценивать и интерпретировать результаты психологического исследования путём соотнесения	знаниями интерпретации полученных данных в соответствии с проверкой и оценкой	технология блиц-опрос контрольная работа зачет

		о исследования, проверки и оценки соотношения теории и эмпирических данных, подготовки отчетной документации и обобщения полученных данных в виде научных статей и докладов	проверкой данных теории и полученных эмпирическим путём результатов	теории и эмпирических данных, заполнять отчётную документацию, обобщать полученные данные в виде научных статей и докладов	соотношения теории и эмпирических результатов, обобщая полученные данные в виде научных публикация и выступлений	
	ПК-8	Быть готовым поддерживать и развивать профессиональное сотрудничество, исследовательскую кооперацию на основе знания структуры учебных и научных учреждений и организаций РФ,	знать правила развития профессионального сотрудничества на основе знаний структуры учебных и научных учреждений	уметь поддерживать и развивать профессиональное сотрудничество, исследовательскую кооперацию	владеть навыками поддержки и развития профессионального сотрудничества, участие у в развитии сетевого профессионального сообщества	технология Блиц-опрос Контрольная работа Зачет

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 37.05.01 Клиническая психология Специализация «Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях» включает:

- исследовательскую и практическую деятельность, направленную на решение комплексных задач психологической диагностики, экспертизы и помощи гражданам в общественных, научно-исследовательских, консалтинговых организациях, организациях, осуществляющих образовательную деятельность, учреждениях здравоохранения и социальной защиты населения, в сфере правоохранительной деятельности, обороны, безопасности личности, общества и государства, спорта, а также в сфере частной практики - предоставление психологической помощи или психологических услуг физическим и юридическим лицам.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников:

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

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

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

- психологическая диагностика, направленная на решение диагностических и лечебных

задач клинической практики и содействия процессам коррекции, развития и адаптации личности;

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

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

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников:

- научно-исследовательская деятельность: самостоятельное проведение, письменное, устное и виртуальное представление материалов собственных исследований;

- психодиагностическая деятельность: выявление и анализ информации о потребностях пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг) с помощью интервью, анамнестического (биографического) метода и других клинико-психологических методов;

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

- составление развернутого структурированного психологического заключения и рекомендаций;

- психолого-просветительская деятельность: распространение информации о роли психологических факторов в поддержании и сохранении психического и физического здоровья;

- проектно-инновационная деятельность: выбор и применение клинико-психологических технологий, позволяющих осуществлять решение новых задач в различных областях профессиональной практики;

специализация "Психологическое обеспечение в чрезвычайных и экстремальных ситуациях": применение способов совершенствования системы саморегуляции и предотвращения синдрома профессионального выгорания консультанта и специалиста экстремального профиля;

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины «Нарушение психического развития в детском возрасте» и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		№ 4
		часов
1	2	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	60	60
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ),	36	36
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		

Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		48	48
Реферат (Реф)			10
Расчетно-графические работы (РГР)			10
Подготовка к занятиям (ПЗ)			8
Подготовка к текущему контролю (ПТК))			10
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))			10
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)		
	экзамен (Э)	36	36
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144	144
	ЗЕТ	4	4

3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-8	**Раздел 1.** Теоретические и методологические проблемы психологии дизонтогенеза. Основные направления исследований. Место и роль в системе психологии, медицины и педагогики	Предмет, методы, задачи, история. Проблемы дефекта и его компенсации. Роль Выготского в развитии проблемы дизонтогенеза. Эволюционно-динамические теории дизонтогенеза. Классификации видов дизонтогенеза: клинические (Г.Е. Сухарева, Л. Каннер, А.Е. Личко) и клинико-психологические (В.В.Лебединский). Значение изучения проблем дизонтогенеза для общей, возрастной и клинической психологии. Стадии психического развития ребенка и критические возрастные периоды. Первичные и вторичные нарушения (Л.С. Выготский). Закономерности аномального развития. Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом системогенезе. Основные симптомы асинхронии развития: ретардация, патологическая фиксация, временный и стойкий регресс.
2.	ОК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-8	**Раздел 2.** Основные клинические проявления у детей и подростков с психическим недоразвитием и ЗПР	Классификации видов психического недоразвития. Особенности гностических, эмоционально-волевых процессов и личности у детей и подростков с психическим недоразвитием. Клинические и клинико-психологические классификации задержки психического развития (ЗПР). Особенности психического развития детей и подростков с различными формами ЗПР (конституциональная, соматогенная, психогенная формы и церебрально-органического генеза.)

3.	ОК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-8	**Раздел 3.** Клинические проявления у детей и подростков при поврежденном развитии.	Проблема распада психических функций в детском и подростковом возрасте. Клинико-психологические особенности нарушений психических функций вследствие менингитов, менингоэнцефалитов, травмах головного мозга, эпилепсии и ревматических заболеваний. Церебростенические, церебро-апатические синдромы и их клинико-психологические характеристики.
4.	ОК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-8	**Раздел 4.** Клинические проявления у детей и подростков при дефицитарном развитии.	Психологическая характеристика детей с грубым недоразвитием, либо повреждением отдельных анализаторных систем: зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата, а также рядом инвалидизирующих хронических соматических заболеваний. Соотношение первичного и вторичного дефектов в формировании психических нарушений. Особенности эмоционально-личностной сферы. Вопросы компенсации.
5.	ОК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-8	**Раздел 5.** Клинические проявления у детей и подростков при искажённом и дисгармоничном развитии.	Аутизм и аутистические синдромы в детском возрасте их патопсихологическая классификация. Специфика эмоциональной регуляции синдромы у детей и подростков при искаженном при РДА, ведущие патопсихологические синдромы. Психопатическое развитие в детском и подростковом возрасте, клинико-психологические характеристики детей и подростков с конституциональным и органическим психопатическим развитием. Патологическое формирование личности в детском возрасте и роль биологических и социальных факторов в ее формировании. Акцентуации характера в подростковом возрасте, классификация и основные клинико-психологические характеристики.

3.2.2. Разделы учебной дисциплины «Нарушение психического развития в детском возрасте», виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	**№ семестра**	**Наименование раздела учебной дисциплины «Нарушение психического развития в детском возрасте»**	**Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)**					**Формы текущего контроля успеваемости (*по неделям семестра)***
			Л	**ЛР**	**ПЗ**	**СРС**	**всего**	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	4	**Раздел 1.** Теоретические и методологические проблемы психологии дизонтогенеза	5		6	6		Контрольная работа

2.	4	**Раздел 2.** Основные клинические проявления у детей и подростков с психическим недоразвитием и ЗПР	5		6	6		Контрольная работа, доклад
3.	4	**Раздел 3.** Клинические проявления у детей и подростков при поврежденном развитии	5		6	10		Блиц-опрос

4.	4	**Раздел 4.** **1. Тема III занятия: Клинические проявления у детей и подростков при поврежденном развитии.** **2. Мотивация изучения темы.** Для успешной работы психолога необходимо изучить: - детерминанты повреждённого психического развития в детском возрасте; - клинические проявления повреждённого психического развития; - дифференциальную диагностику врождённой и приобретённой умственной отсталости; - основные профилактические и коррекционные мероприятия при приобретённом умственном психическом развитии. Изучаемые вопросы являются основополагающими в дифференциальной диагностике нарушения психического развития в детском возрасте. Изучение данных вопросов связано с возрастной психологией, психиатрией, патопсихологией. Необходимо знать труды Выготского Л.С., Лебединского В.В., которые служат основанием при изучении темы. **3. Цели занятия.** **3.1. Общая цель:** изучение темы направлено на формирование компетенций по ФГОС специальности (компетенции, которые формируются на данном занятии: ОК – 1; ПК – 2). **3.2. Конкретные цели и задачи.** **В результате изучения темы студенты должны**: I уровень - **«иметь представление»** - о детерминантах приобретённой умственной отсталости в детском возрасте. II уровень - **«знать»** клинические проявления приобретённой умственной отсталости в детском возрасте. III уровень - **«уметь»** проводить дифференциальную диагностику						Контрольная работа, Реферативное сообщение

5.	3	**Раздел 5.** Клинические проявления у детей и подростков при искажённом и дисгармоничном развитии	4		6	14		Реферативное сообщение
		ИТОГО:	24		36	48		

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «Нарушение психического развития в детском возрасте»

п/№	**Название тем лекций учебной дисциплины** «Нарушение психического развития в детском возрасте»	**Часы**
1	2	3
	№ семестра 4	
1.	Общие закономерности нарушения психического развития в детском возрасте.	2
2.	Классификация нарушений психического развития по В.В. Лебединскому, Г.К. Ушакову и В.В. Ковалеву.	2
3.	Факторы, способствующие развитию дизонтогенеза.	2
4.	Стадии психического развития ребенка и критические возрастные периоды.	2
5.	Первичные и вторичные нарушения психического развития детского возраста.	2
6.	Классификации видов психического недоразвития. Особенности гностических, эмоционально-волевых процессов и личности у детей и подростков с психическим недоразвитием.	2
7.	Клинико-психологические особенности нарушений психических функций вследствие менингитов, менингоэнцефалитов, травмах головного мозга, эпилепсии.	2
8.	Психологическая характеристика детей с грубым недоразвитием, либо повреждением отдельных анализаторных систем: зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата, а также рядом инвалидизирующих хронических соматических заболеваний.	2
9.	Аутизм и аутистические синдромы в детском возрасте их патопсихологическая классификация.	2
10.	Задержки психического развития.	2
11.	Дисгармоничное психическое развитие.	2
12.	Особые формы дизонтогенеза в группах высокого риска по психической патологии.	1
13.	Общие принципы лечения и профилактики психического дизонтогенеза.	1
	Итого часов в семестре	24

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «Нарушение психического развития в детском возрасте»

/№	**Название тем практических занятий учебной дисциплины** «Нарушение психического развития в детском возрасте»	**Часы**

1	2	3
	№ семестра 4	
1.	Теоретические и методологические проблемы психологии дизонтогенеза	2
2.	Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом системогенезе	2
3.	Основные симптомы асинхронии развития: ретардация, патологическая фиксация, временный и стойкий регресс. Стадии психического развития ребенка и критические возрастные периоды	4
4.	Дифференциальная диагностика недоразвития и задержки психического развития	4
5.	Клинические проявления тотального недоразвития	2
6.	Отдельные клинические формы умственной отсталости. Классификация дифференцированных форм умственной отсталости	4
7.	Клинические проявления и психологические характеристики повреждённого развития	4
8.	Клинические проявления и психологические характеристики искажённого развития	4
9.	Особенности психологической диагностики при задержке психического развития	2
10.	Особенности психологической диагностики при раннем детском аутизме	4
11.	Специфика коррекции детей с ЗПР	2
12.	Коррекция и психологическая помощь детям с аномальным развитием	2
	Итого часов в семестре	**36**

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
	№ семестра 4		
1.	**Раздел 1.** Теоретические и методологические проблемы психологии дизонтогенеза.	написание рефератов, подготовка к занятиям	6
2.	**Раздел 2.** Основные клинические проявления у детей и подростков с психическим недоразвитием и ЗПР	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию	8
3.	**Раздел 3.** Клинические проявления у детей и подростков при поврежденном развитии.	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю	10
4.	**Раздел 4.** Клинические проявления у детей и подростков при дефицитарном развитии.	написание рефератов, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию	12
5.	**Раздел 5.**	написание рефератов, подготовка к	12

	Клинические проявления у детей и подростков при искажённом и дисгармоничном развитии.	занятиям, подготовка к тестированию	
	Итого часов в семестре		48

3.3.2. Примерная тематика рефератов.

Семестр № 4

1. Вклад Л.С. Выготского в исследовании проблем дизонтогенеза.
2. Соотношение биологического и социального на материале изучения детей и подростков с проблемами дизонтогенеза.
3. Дефицитарное развитие в детском и подростковом возрасте – клинико-психологические характеристики.
4. Клинико-психологические особенности детей с психическим недоразвитием.
5. Клинико-психологические особенности детей с различными формами задержки психического развития.
6. Теоретические подходы к психологическому изучению искаженного психического развития.
7. Клинико-психологические особенности детей и подростков с дисгармонией психического развития.
8. Проблемы распада психических функций на материале изучения детей и подростков перенесших менингоэнцефалит.
9. Методологические проблемы изучения психического развития при дизонтогенезе.
10. Эволюционно-динамические направления при изучении психического дизонтогенеза.
11. Особенности развития психических процессов и личности детей и подростков с различными формами детского церебрального паралича.
12. Особенности формирования гностических процессов у детей с психическим недоразвитием и ЗПР (клинико-психологический подход).

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену.

1. Нарушения психического развития в детском возрасте: определение, предмет, объект, задачи психологии нарушений развития. Законы нарушения психического развития по Выготскому.
2. История психологии нарушения психического развития в детском возрасте.
3. Биологические и социальные факторы нарушения психического развития в детском возрасте.
4. Виды депривационного воздействия. Депривационные условия (внешние и внутренние причины). История изучения депривации. Факторы, оказывающие неблагоприятное влияние на психическое развитие ребёнка.
5. Три варианта нарушения психического развития в детском возрасте в соответствии с динамикой болезненного процесса. Закон, определяющий тяжесть состояния. Следствие этого закона.
6. Соотношение симптомов дизонтогенеза и болезни. Негативные и продуктивные симптомы.
7. Четыре уровня нервно-психического реагирования у детей и подростков. Вывод о соотношении болезни и дизонтогенеза.
8. Частный дефект, обусловленный дефицитарностью отдельных высших психических функций (гнозиса, праксиса, речи). Общий дефект, связанный с нарушением регуляторных систем (подкорковых и корковых).
9. Механизмы формирования первичного и вторичного дефекта психического развития в детском возрасте.

10. Классификация нарушений психического развития в детском возрасте по В. Лебединскому.

11. Внутриутробные аномалии развития и их клинические проявления.

12. Умственная отсталость: определение, классификация, распространение, клинические проявления и динамика умственной отсталости.

13. Понятие «ядерной олигофрении» по Озерецкому. Клинические проявления «ядерной олигофрении».

14. Повреждённое развитие: модель органической деменции.

15. Искажённое психическое развитие. Аутистические расстройства. Краткий исторический очерк. Классификация раннего детского аутизма.

16. Синдром Каннера: определение, распространенность, клинические проявления.

17. Синдром Аспергера: определение, клинические проявления.

18. Синдром Ретта: определение, клинические проявления.

19. Аутизм после приступов шизофрении, аутистически подобные расстройства. Парааутистические расстройства.

20. Лечение и организация помощи больным с аутизмом: принципы фармакотерапии, психокоррекции.

21. Модель патологического формирования личности в детском возрасте.

22. Психическая акселерация: определение, проявления, прогноз.

23. Дисгармоничное психическое развитие: патологическое формирование личности, отклонение от темпа психического развития в детском возрасте.

24. Нарушение развития по типу повышенной возбудимости нервной системы и незрелости вегетативной регуляции в раннем детском возрасте.

25. Гиперкинетический синдром: определение, распространённость, причины, клинические проявления, коррекция.

26. Клинические проявления психогенных реакций в детском возрасте.

27. Клинические нарушения психогенных реакций в подростковом возрасте.

28. Общие принципы коррекции и профилактики нарушения психического развития в детском возрасте.

29. Задержанное психическое развитие: определение, клинические проявления, первичные задержки церебро-органического генеза, вторичные задержки нервно-психического развития.

30. Тотальные и парциальные задержки психического развития.

31. Характеристика возрастных особенностей при задержке психического развития в детском возрасте.

32. Особенности выполнения тестовых заданий у детей и подростков при задержке психического развития.

33. Психический инфантилизм: определение, распространённость. Клинические проявления: гармонический, дисгармонический, органический и психогенный инфантилизм.

34. Дефицитарное развитие у детей и подростков с первичной недостаточностью отдельных систем: зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата.

35. Профилактика, лечение, реабилитация и организация помощи детям с различной формой умственной отсталости.

36. Отдельные клинические формы умственной отсталости (синдромы, обусловленные хромосомными изменениями: синдром Дауна, Клайнфельтера, Шерешевского — Тернера, их психологические особенности).

37. Умственная отсталость смешанной этиологии ((микроцефалия, гидроцефалия, краниостеноз, врождённый гипотиреоз).

38. Экзогенно обусловленные формы умственной отсталости (алкогольная фетопатия, рубеолярная эмбриофетопатия, умственная отсталость при врождённом сифилисе, врождённом токсоплазмозе, последствия цитомегаловируса, гамолитической болезни новорожденных

39. Умственная отсталость при наследственных дефектах обмена на примере фенилкетонурии.

40. Детский апперцептивный тест (CAT), проекция значимых потребностей, конфликтов, установок личности ребёнка.

41. Проективная методика исследования личности «незаконченные предложения». Тест относится к методикам дополнения и отчасти к ассоциативным методикам и направлен на диагностику отношения ребенка к родителям, братьям, сестрам, к детской неформальной и формальной группам, учителям, школе, своим собственным способностям, а также на выявление целей, ценностей, конфликтов и значимых переживаний.

42. Проективная методика исследования личности Вагнера предназначена для предсказания открытого агрессивного поведения.

Ситуационные задачи для контроля:

Задача № 1 Денис В., 9лет. Ученик 2-го класса обычной школы. К психологу обратилась учительница с жалобой на неуспеваемость, особенно при выполнении заданий по математике.

При патопсихологическом обследовании обнаружены нормативная работоспособность, легкие нарушения концентрации внимания. Успешное механическое запоминание на слух. Мышление и интеллект - в границах возрастной нормы. При более подробном нейропсихологическом обследовании выявлен дефект зрительного восприятия: затруднение и опознавание фигур Поппельрейтера, невозможность различения чисел, состоящих из одинаковых цифр (14 и 41; 122 и 212 и т. д.). При этом выполнение счётных операций устно не нарушено, остальные функции мозга сохранены.

1. Какой тип нарушения психических функций имеется в данном случае?
2. Какова тактика психолога?

Задача 2. Оля С, 8 лет. Ученица 1-го класса. К психологу обратилась мама. Девочка 2 месяца назад перенесла операцию аппендицита и пневмонию, долго находилась в больнице. В настоящее время держится температура на уровне 37,1 - 37,3 С. Мать беспокоит то, что девочка утратила интерес к учёбе, охотно слушает сказки для более младшего возраста, играет в куклы. Попытки заставить её "догонять" учебную программу безуспешны: Оля плачет, раздражается. Раньше (до начала болезни) успеваемость была хорошей, интерес к учёбе сформирован, девочка готовилась к урокам самостоятельно.

При патопсихологическом обследовании резко выражены черты "детского" поведения, быстрая истощаемость по гипостеническому типу. Уровень интеллекта соответствует возрастной норме. Круг интересов в данный момент соответствует 6-ти годам. Выражена эмоциональная лабильность.

1. Какой тип нарушений психических функций имеется в данном случае?
2. С чем он связан?
3. Какова тактика психолога?

Задача 3. Вася Л., 13 лет. Ученик 6-го класса. Обратилась мама и классный руководитель. Ребёнок родился в срок, рос и развивался соответственно возрасту. В школу пошёл с 7-ми лет и учился на "4" и "5". В течение последних двух месяцев после перенесённого ОРЗ резко ухудшилась успеваемость по всем предметам. Дома готовился к урокам самостоятельно, но после болезни стал обращаться к родителям за помощью при выполнении элементарных арифметический действий, иногда забывал начертания букв, не запоминал только что выученный материал. На уроках сонлив, часто жалуется на головную боль.

При патопсихологическом обследовании отмечается затруднённая врабатываемость, гипостеническая истощаемость. Резкое сужение объёма внимания. Механическое внимание затруднено, отсроченное воспроизведение одного слова из десяти. Нарушена функция зрительного синтеза, а в результате этого - навыки чтения и письма. Вася не осознаёт

происходящие с ним изменения и относится к ним с безразличием или смехом. Нарушена целенаправленность деятельности, при сохранности стереотипных действий: сам ест, одевается, но может положить в портфель не те учебники, а иногда и посторонние вещи.

1. Какой тип нарушений психических функций имеется в данном случае?

2. Какие экстренные мероприятия необходимы?

Задача 4. Таня О., 8 лет. Ученица 2-го класса. Обратилась учительница к психологу с жалобой на непонятные ошибки при письме. Из беседы с мамой выяснилось, что у девочки была задержка формирования речи, слова появились только к трём, а фразовая речь - к пяти годам. До сих пор отмечаются нарушения в произношении отдельных звуков: б, п, с, л, р. При анализе выполненных Таней письменных заданий отмечаются замены этих букв, особенно выраженные при письме под диктовку, слабее - при переписывании текста. Затруднены фонематический анализ и синтез слова. Интеллект - в границах возрастной нормы.

1. К какому типу относятся нарушения письма в данном случае?

2. Консультация какого специалиста обязательна?

Задача 5. Ростислав С, 11 лет. Учится в 4-м классе. К психологу обратилась классный руководитель в связи с нарушением поведения: оскорбляет одноклассников, уходит с занятий. Успеваемость хорошая.

Мальчик страдает лёгкой формой детского церебрального паралича, что привело к нарушению ходьбы и некоторой ассиметрии лица. С первого класса продолжаются конфликты с детьми: его дразнят из-за необычного внешнего вида. В данном учебном году мальчик по просьбе матери был переведён в параллельный класс, где сразу начал вести себя агрессивно.

Из беседы с ребёнком выяснилось, что такая форма поведения имеет осознанно защитный характер: "Чтоб боялись и не приставали".

1. Какой тип нарушений имеется в данном случае?

2. Какова тактика психолога?

Задача 6. Вова М., 7 лет. Обратилась мама к психологу на предмет выявления школьной готовности. Ребёнок состоит на учёте у психиатра с раннего возраст - с диагнозом: болезнь Дауна. Ходить начал с 1,5 лет, речь - с 3 лет. В настоящее время отмечается фразовая речь, но в основном это повторение слышанных выражений без понимания их смысла.

При патопсихологическом обследовании отмечается хорошая механическая память, при опосредованной памяти ухудшается запоминание. Мышление конкретное: испытуемый называет цифры до ста, знает отдельные английские слова. Ручная моторика недостаточная, выполнение графических проб крайне затруднено. Нарушена целенаправленность, выражена двигательная расторможенность.

1. Какой это тип нарушения *развития*?

2.. Возможно ли обучение в обычной школе?

Задача 7. Миша 3,3 года. Обратилась мама к психологу по совету знакомых. Ее беспокоит своеобразное развитие ребенка. Отдельные слова появились в 7 месяцев, фразовая речь - к году. Сейчас у ребенка фразовая речь со своеобразными, не соответствующими содержанию интонациями. Формирование двигательных навыков задержано: ходить ребёнок начал с 1,6 лет. До настоящего момента самостоятельно не ест, но одевается. Ходит на носочках, размахивая руками. Игровые интересы не выражены, может часами сидеть и перекладывать шнурок, крышку от бутылки и т. п. с места на место. Знает цифры, поинтересуется ими: запоминает номера троллейбусов, проезжающих машин.

1. Какие нарушения имеются в данном случае?

2. Какова тактика психолога?

Задача 8. Таня М., 7 лет. К психологу обратилась учительница с жалобой на своеобразное поведение девочки. В отсутствие педагога она стремится занять учительский стул, строго следит за дисциплиной в классе. В то же время, если учительница пытается сделать замечание Тане на уроке, та может заплакать, выбежать из класса, отказаться вообще работать и

выполнять задания. В целом, девочка справляется с программой, не страдает особыми нарушениями поведения.

1. Как можно объяснить поведение Тани с позиции трансактного анализа?
2. А с позиции теории Адлера?
3. Какова тактика психолога?

Задача 9. Родители 8-летней Гали обратились за помощью к психологу с жалобами на учительницу девочки. Ребёнок учится во 2-м классе, со слов родителей, учительница систематически занижает оценки девочке по основным предметам. Из анамнеза известно, что в раннем возрасте до 2-х лет у девочки отмечалось почти точное воспроизведение простых звуковых мелодий, однако позднее подобное явление больше не повторялось. При патопсихологическом исследовании далось отметить хорошую механическую память, остаточное развитие подражательной речи. Наряду с этим страдает опосредованное запоминание, отмечается затрудненная врабатываемость.

1. Какой тип нарушений имеется в данном случае?
2. Какова тактика психолога?

Задача 10 Молодой человек 19 лет обратился к психологу по настоятельной просьбе матери: она обеспокоена его поведением. Из анамнеза известно, что юноша с детства страдает задержкой формирования речи отмечаются нарушения в произношении отдельных звуков: ш; ж, р, л. В связи с этим связывают очень застенчивое поведение молодого человека. В 18-летнем: возрасте он был призван в армию и впоследствии комиссован из-за энуреза, которым страдает с детского возраста. В настоящий момент парень работает грузчиком в частной фирме, куда устроила его мать. В свободное время ничем не интересуется, ничем не занимается, друзей и подруг нет. В школе учился плохо, ставили "тройки", потому что мать работает в той же школе. При патопсихологическом исследовании страдают процессы контроля и саморегуляции. Снижены функции внимания, мышления, памяти, коэффициент интеллекта.

1. Какой тип нарушения психических функций имеется в данном случае?
2. Какова позиция психолога?

Задача 11 Аня С. 25 лет, обратилась к психологу в связи с жалобами, возникшими после травмы головы, которую она перенесла несколько недель назад. Сразу после травмы невропатологом было назначено лечение, однако полностьюрекомендации выполнены не были и уже через 4 дня девушка приступила кобычному ритму жизни: вышла на работу в детский сад, где работалавоспитательницей, ходила на дискотеки. Постепенно стали, беспокоить головные боли, Аня стала раздражительной, могла не из-за чего накричать на детей. Появилась слабость, повышенная утомляемость, чувство неясной тревоги, девушка стала жаловаться на снижение памяти, рассеянность,трудности с принятием решения. При патопсихологическом обследовании отмечается нарушение произвольности целенаправленной интеллектуальной деятельности, неустойчивость произвольного внимания, снижена функция контроля и критического отношения к результатам деятельности.

1. Определите область поражения.
2. Какова тактика психолога.

Задача 12. Сергей С, 27 лет, обратился к психологу с жалобами на снижение работоспособности, постоянное чувство голода, снижение полового влечения, беспричинные вспышки ярости. Из анамнеза удалось выяснить, что года 2 назад Сергей участвовал в драке, где получил травму головы. Никуда необращался, ничем не лечился, хотя беспокоили головные боли: При патопсихологическом исследовании отмечается: фазовое снижениеработоспособности, нарушение личности, снижение концентраций внимания, отмечается общая истощаемость организма.

1. Определись уровень поражения головного мозга.
2. Какова тактика психолога.

Задача 13. Женщина привела к психологу своего 40-летнего мужа, злоупотребляющего алкоголем. Его уже дважды кодировали, и в последнее время мужчина

не употребляет алкоголь, но окружающие стали замечать, что у него нарушилась речь, он не воспринимает ритм, тональность, эмоциональную окраску. При патопсихологическом обследовании отмечается специфическое нарушение интеллектуальной деятельности: недостаточность функций целеполагания, программирования и контроля.

1. Определить область поражения.
2. Какова тактика психолога.

Задача 14. Родственники больной С, 61 года привели её на приём к психологу с жалобами: нарушение речи, головокружения, чувство опьянения, шаткая походка. Время возникновения подобных симптомов - несколько недель, перед этим у женщины отмечалось нарушение сна и бесконтрольное применение транквилизаторов в течение последнего года. При патопсихологическом исследовании обнаружено: нарушение фонематического анализа и синтеза, что привело к нарушению смысловой стороны речи; нарушение произвольных движений, замедлена реакция двигательных стереотипов.

1. Определите область поражения.
2. Какова тактика психолога.
3. Консультация какого специалиста нужна срочно?

Задача 15. Родители 16-летнего подростка вынуждены были обратиться к психологу в связи с изменением поведения сына: последние несколько недель отмечается агрессивное поведение по отношению к окружающим, особенно к матери, вспышки ярости, бывают такими выраженными, что носят угрожающий характер. В училище стали жаловаться на неуспеваемость молодого человека, он часто пропускает занятия без уважительной причины, несколько раз был замечен в том, что отбирал деньги у детей младшего возраста. Хотя, со слов родителей, он добрый мальчик, у однокашника не было тёплой куртки, так их ребёнок принёс ему свою. При патопсихологическом обследовании обнаружено: искажение личностного развития, снижен объём внимания, отмечается общая истощаемость психических процессов.

1. Как можно объяснить поведение подростка с точки зрения психоанализа? Теории Адлера?
2. Какие рекомендации психолог может дать?
3. Какие исследования необходимо сделать в первую очередь?

Задача 16. Родственники 9-ти летнего Димы обратились за помощью к психологу после того, как стали замечать изменение поведения у ребёнка: последние несколько недель он потерял интерес к прежним привязанностям: шахматам, футболу, безразлично стал относиться к занятиям в школе. Мама мальчика отмечает вновь появившийся страх темноты, который был у Димы в возрасте 2-х лет, а потом прошёл. Из анамнеза известно, что несколько месяцев назад вся семья попала в автокатастрофу, тяжело был травмирован отец мальчика. На ребёнка эта авария произвела большое впечатление, у него даже отмечалось нарушение сна в течение нескольких недель, которое прошло самостоятельно. При патопсихологическом исследовании обнаружено: умеренное снижение внимания, поздняя врабатываёмость, низкая самооценка и уровень притязаний, высокая тревожность.

1. Какие нарушения имеются в данном случае?
2. Какова тактика психолога?

Задача 17. К психологу обратились родители 9-ти летнего Саши со следующими жалобами: у мальчика плохая успеваемость по математике. Ребёнок учится во 2-м классе общеобразовательной школы, успевает довольно средне по всем предметам, но имеет большие проблемы со счётом: с трудом считает в пределах десятков, а обратный счёт воспроизвести самостоятельно не может совсем. При патопсихологическом исследовании выявлено: при нормальной остроте зрения у ребёнка нарушен процесс анализа и синтеза зрительных образов внимание снижено, механическая память сохранена, ассоциативная память соответствует возрасту.

1. Определите область поражения.
2. Какова тактика психолога?

Задача 18. Родители 7-ми летнего Вити обратились к психологу с жалобами на злобность, раздражительность, внезапные колебания настроения мальчика. Известно, что в период 5-7 лет мальчик часто болел простудными заболеваниями, периодически лежал в стационаре, один без мамы. В детском саду пытался претендовать на роль лидера, но в связи с частой заболеваемостью каждый раз заново отстаивал свою позицию всеми доступными способами. Со слов родителей психических и физических травм не было. При патопсихологическом обследовании отмечается затруднённая врабатываёмость, повышенная отвлекаемость и высокая тревожность.

1. С чем связано нарушение психического развития?
2. Какова тактика психолога?

Задача 19. Классный руководитель 9-го класса обратилась к психологу по поводу изменённого поведения нескольких ребят в своём классе. Она отмечает подростков резкую смену настроения, гневливое отношению друг к другу, особенно к одному из них. Ребята плохо учатся, пропускают занятия, хамят учителям, некоторые не ночуют дома. В беседе с подростками выяснилось, что у них нет цели в жизни, они не знают чем заняться, курят, что придется, плохо питаются и не представляют, чем заняться. При патопсихологическом обследовании отмечаются нарушения со стороны эмоций и влечений, личностный кризис утраты смысла жизни, избыточные реакции группирования.

1. Какой прогноз в сфере эмоций, мышления, мотивации?:
2. Какова тактика психолога?

Задача № 20. К психологу обратились родители 17-летнего юноши с эндогенной депрессией - заболеванием, проявляющимся в виде патологически сниженного настроения, которое обычно возникает в этом возрасте. Жалобы, которые он предъявлял, были следующие: сниженное настроение, моторная заторможенность, а главное - он не выдерживает учебных нагрузок. Патопсихологические исследования были следующие: затрудненная врабатываемость, затруднено механическое запоминание, отсроченное воспроизведение одного слова из десяти, нарушена функция зрительного синтеза, в результате этого при чтении парень не понимает смысла прочитанного. При функциональном картировании мозга активизируется правое полушарие, но не подключается левое. Нарушены межполушарные связи левой и правой половины мозга, вследствие чего они работают автономно.

1. С чем необходимо дифференцировать подобное состояние?
2. Какова тактика психолога.

Задача 21. Родители обратились к психологу с 18-летним сыном, который обучался в высшем учебном заведении. Подобное состояние возникло совершенно неожиданно, буквально через 4 месяца после начала интенсивных занятий в университете. Молодой человек, до этого отличник, вдруг перестал понимать текст, появились так называемые наплывы параллельных мыслей, и у него возник страх, что он сходит с ума. Состояние было таким сильным, что у парня была попытка суицида - его буквально вытащили из петли сокурсники. При исследовании метода вызванных потенциалов мозга и его динамическое картирование выявлена функциональная недостаточность левой лобной области коры, которая созревает у человека самой последней - приблизительно к 25 годам.

1 .Как называется подобное состояние.
2. Каковы прогноз как должна протекать реабилитация.
3. Какова тактика психолога.

Задача 22. Женя С, 12 , лет. Направлен к психологу по инициативе классного руководителя. Со слов учителя известно, что мальчик не усваивает программу 6-го класса, отвлекается, мешает заниматься другим детям. Часто приносит на уроки машинки. Из беседы с родителями выяснилось, в прошлом году мальчик перенёс сотрясение головного мозга, в течение 3 месяцев находился в больнице. При патопсихологическом исследовании ребёнок к обследованию никакого интереса, не проявляет, но задания выполняет. Выявлены недостаточная концентрация внимания, затруднено механическое запоминание. Настроение неустойчивое, выражена двигательная расторможенность. Самооценка низкая, отмечается высокая тревожность.

1. Какой тип нарушений психического развития отмечается?

2. Что способствовало развитию подобного состояния?

3. Какова тактика психолога

Задача 23. Игорь К. 14 лет. Родители обратились к психологу со следующими жалобами: мальчик проявляет большой интерес к девушкам 18-20 лет. Мальчик выглядит старше своих лет: рост 1,8 см, вес 46 кг, выраженное нарушение осанки, половые органы сформированы правильно, по мужскому типу, на лице, подмышечной и лобковой областях оволосение. При патопсихологическом исследовании выявлено: объём внимания средний, работоспособность равномерно снижена, мышление и интеллект в норме. Самооценка, уровень тревожности средние.

1. Какой тип нарушения психических функций имеется в данном случае?

2. Какова тактика психолога?

Задача 24. Слава С, 9 лет. Ученик 2-го класса. К психологу обратились родители по настоятельному требованию учителя. Мальчик не проявляет особого интереса к учебе, хотя послушно выполняет все задания. Успеваемость низкая, вследствие повышенной отвлекаемости на уроках. Часто в школу ребенок приносит игрушки. Со слов мамы очень любит сказки с картинками и чтобы ему кто-то читал, сам читать не любит. Старается выбрать те сказки, которые заканчиваются хорошо, а если чувствует, что концовка плохая, то не дослушивает сказку до конца. При патопсихологическом исследовании отмечается ярко выраженные черты "детскости" в поведении, быстрая истощаемость, нарушена функция зрительного синтеза, а в результате этого -навыки чтения и письма.

1. Какой тип нарушений психических функций имеется в данном случае?

2. Какова тактика психолога?

Задача 25. Ильяс З., 13 лет, направлен на консультацию к психологу в связи с низкой успеваемостью. Его практически нельзя аттестовать ни по одному предмету кроме рисования. На всех уроках он рисует, если у него забирали блокнот, он рисовал на учебниках, если забирали учебники, продолжал рисовать на парте, стене и других мало приспособленных для этого предметах. При патопсихологическом исследовании отмечается средний уровень внимания, хорошо развита ассоциативная память, уровень мышления и интеллекта средний.

1. Какой тип нарушения психических функций имеется в данном случае?

2. Какова тактика психолога?

Задача 26. Родители 3-летнего Саши обратились к психологу с жалобами на двигательную расторможенность ребенка: он не может усидеть на месте ни минуты, игрушки ему быстро надоедают, пытается делать одновременно несколько дел и когда у него не получается что-то, падает на пол и бьётся в истерике. Из анамнеза известно, что в возрасте 2-х лет мальчик перенёс энтеровирусную инфекцию, осложнённую гнойным менингитом, наблюдается поликлинике невропатологом, получает соответствующее лечение. На подобные жалобы родители обратили внимание примерно месяцев 6 назад. При патопсихологическом исследовании обнаружено: повышенная истощаемость, механическое запоминание затруднено из-за невнимательности, двигательной расторможенности.

1. Какой дефект развития: первичный или вторичный?

2. Какова тактика психолога?

Задача 27. Родители обратились к психологу по поводу поведения своей приёмной дочери: в возрасте 2-х лет она была ими удочерена из дома малютки, с этого момента прошло 2 года. Девочка посещает дошкольное учреждение, но не играет ни со своими сверстниками ни с игрушками. Часто сидит в сторонке или ходит вокруг участка, на занятиях пассивна, на вопросы отвечает односложно: «да», «нет». При патопсихологическом исследовании отмечается: неустойчивость внимания, механическая память не развита, но при повторении повторяет и буквы и цифры. Может говорить фразами, но предпочитает односложные ответы.

1. Какой дефект развития: первичный или вторичный?

2. Что явилось фактором возникновения дефекта развития?

3. Какова тактика психолога?

Задача 28. Родители 3-х летней Тани С, обратились к психологу со следующими жалобами: ребёнок не слушает родителей, не реагирует на замечания, хотя окружающие считают её доброй и ласковой девочкой. Из анамнеза известно, что ребёнок от поздней беременности: маме 38, папе - 42 года, тяжело протекавшей, роды с осложнением, закричала не сразу. Реанимационные мероприятия в течение 20 минут. В течение 1-го года жизни состояла на "Д" учёте у невропатолога с диагнозом: энцефалопатия. При патопсихологическом исследовании обнаружено: нарушение слуха, недостаточность зрительного восприятия, снижение анализа и синтеза зрительных образов.

1. К какой группе дефекта следует отнести подобное нарушение?
2. Какие исследования необходимо сделать срочно?
3. Какова тактика психолога?

Задача 29. Саша В., 11 лет. Наблюдается у невропатолога с диагнозом истерия Направлен к психологу для консультации. У ребёнка отмечается повышенная плаксивость по любому поводу и без повода, периодически плаксивость заканчивается истерикой. В связи с заболеванием отмечается изменение поведения: Саша старается не общаться со своими однокашниками, потому что уже сам боится своих реакций, которые не может контролировать. При патопсихологическом обследовании отмечается повышенная истощаемость, фон настроения неустойчивый, высокая тревожность, мышление и интеллект в пределах возрастной нормы.

1. Как можно объяснить поведение Саши с позиции психоанализа?
2. Какова тактика психолога?

Задача 30. Родители 6-летнего Коли обратились к психологу на предмет подготовки к школе. Со слов родителей рос и развивался соответственно возрасту. Но в последние 1,6 года отмечаются частые простудные заболевания, фурункулёз, 3 месяца назад перенес гепатит А. При патопсихологическом исследовании обнаружена хорошая механическая память, знает буквы алфавита, но читать не умеет, знает цифры, но не может складывать. Мышление и интеллект границах возрастной нормы.

1. Какова готовность ребёнка к школе?
2. Тактика психолога

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «НАРУШЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ»

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	4	Текущий	**Раздел 1.** Теоретические и методологические проблемы психологии дизонтогенеза.	Тестовый контроль	22	По количеству студентов
2.		Промежуточный контроль	**Раздел 2.** Основные клинические	Тестовый контроль	22	По количеству

			проявления у детей и подростков с психическим недоразвитием и ЗПР	Доклад	3	студентов
3.		Промежуточный контроль	**Раздел 3.** Клинические проявления у детей и подростков при поврежденном развитии.	Технология Блиц-опрос	10	По количеству студентов
4.		Текущий контроль	**Раздел 4.** Клинические проявления у детей и подростков при дефицитарном развитии.	Контрольная работа	2	По количеству студентов
5.		Текущий контроль	**Раздел 5.** Клинические проявления у детей и подростков при искажённом и дисгармоничном развитии.	Реферативное сообщение	-	-

3.4.2. Примеры оценочных средств:

4 семестр

для текущего контроля (ТК)	Реферат: «Основные клинические проявления у детей и подростков с психическим недоразвитием и ЗПР»
	Задание: «Назовите динамику клинических проявлений при недоразвитии и задержке психического развития »
для промежуточного контроля	Блиц-опрос: «Каковы детерминанты недоразвития и задержки психического развития»

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «НАРУШЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ»

3.5.1. Основная литература

п/№	**Наименование**	**Автор (ы)**	**Год, место издания**	**Кол-во экземпляров**	
				в биб-лиотеке	на кафедре в электронной версии
1	2	3	4	7	8
1.	Патопсихология	Зверева, Н. В.	М. : Юрайт,	Неог	-

	детского и юношеского возраста : учеб. пособие / Н. В. Зверева, О. Ю. Казьмина, Е. Г. Каримулина. - 2-е изд., испр. и доп. -		2019. - 222 с.- URL: https://urait.ru/	р. д.	
2.	Основы дефектологии	Выготский Л.С.	Т.5 Собр. Соч. М. 1983	12	1
3.	Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте	К.С.Лебединская, В.В.Лебединский	Москва. Трикста, Академический Проект, 2013	13	1
4.	Нарушения психического развития в детском возрасте	Лебединский В.В.	Изд-во «Академия», 2006	16	1
5.	Клиническая и судебная подростковая психиатрия	Под ред. В.А. Гурьевой	М.: Медицинское информационное агентство, 2007	2	1
6.	Психология сиротства	Прихожан А.М., Толстых Н.Н.	2-е изд. СПб.: Питер, 2005	1	1
7.	Как жить с аутизмом?	Коэн Ш.	М.: Ин-т общегуманит. исслед., 2008.	1	1
8.	Подростковая психиатрия	Личко А.Е.	Л.: Медицина, 1985	2	
9.	Психология умственно отсталого школьника	Рубинштейн С.Я.	М.1972	3	
10.	Психология дизонтогенеза и основы психокоррекции	Мамайчук И.И.	СпбГУ, 2000	2	
11.	Психологическая помощь детям с проблемами в развитии	Мамайчук И.И.	Изд-во «Речь» 2002	2	
12.	Помощь психолога ребенку с аутизмом	Мамайчук И.И.	Изд-во «Речь», 2007	2	
13.	Детский церебральный паралич	Щипицина Л.М., Мамайчук И.И.	М. 2001	3	

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	**Наименование**	**Автор (ы)**	**Год, место издания**	**Кол-во экземпляров**	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8

1.	Невропатология	Бадалян Л.А.	М.,1985	2	
2.	Диагностика эмоциональных нарушений у детей	Бардышевская М.К., Лебединский В.В.	Москва, УМК Психология, 2003	2	
3.	Психическое недоразвитие у детей	Исаев Д.Н.	Л.,1983	5	
4.	Психиатрия детского возраста	Ковалев В.В.	М.,1995	4	
5.	Патопсихология поведения. Нарушения и патология психики	Комер Р.	СПб, 2002	1	
6.	Детская патопсихология. Нарушение психики ребенка	Мэш Э, Вльф Д.	СПб,2003 пер. с англ.	1	
7.	Психология аномального ребенка	Хрестоматия в 2-х томах, под ред. В.В.Лебединского	МГУ, 2006	5	

3.5.3. Базы данных, информационные справочные и поисковые системы

Ресурсы БИЦ:

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru

2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/

3. Бизнес-энциклопедия. «Медицинский менеджмент», «Стандарты и качество услуг в здравоохранении» http://www.handbooks.ru

4. Консультант Плюс. Версия «ПРОФ (Законодательство)»: версия «Медицина и фармацевтика» - локальная сеть библиотеки ВГМУ 5. Тихоокеанский медицинский журнал http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj

6. БД компании EBSCO Publishing

7. (Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consummer Edition, Green FILE) http://web.ebscohost.com/ 8. Реферативная БД Медицина ВИНИТИ. http://www2.viniti.ru/

9. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертацийhttp://leb.nlr.ru/search/ 10. Электронные каталоги библиотеки ВГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/

11. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt. http://ucm.sibtechcenter.ru/ 12. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/ 13. Единое окно доступа" к образовательным ресурсам http://window.edu.ru/

Ресурсы открытого доступа:

1. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
2. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиториев российских университетов» https://openrepository.ru/uchastniki
3. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
4. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
5. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/

6. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
7. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
8. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
9. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
10. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
11. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
12. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины «Нарушение психического развития в детском возрасте»

Учебные классы, оснащенные мультимедийной и видео техникой; экспериментально практические базы в учреждениях здравоохранения (на основе договоров о сотрудничестве). Контрольные вопросы для практических занятий по изучаемым темам, контрольные вопросы для проведения экзамена, примерная тематика докладов, курсовых работ и реферативных сообщений.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

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

Наименование программного обеспечения:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. "Диалог NIBELUNG" программно-цифровой лингафонный кабинет
4. Kaspersky Endpoint Security
5. 7-PDF Split & Merge
6. ABBYY FineReader
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. CorelDRAW Graphics Suite
10. 1С:Университет
11. Math Type Mac Academic
12. Math Type Academic
13. Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и др.)
14. Autodesk AutoCad LT
15. Система антикоррупционной диагностики "Акорд"

3.8. Разделы учебной дисциплины «Нарушение психического развития в детском возрасте» и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	«Физиология центральной нервной системы»		2					
2	«Функциональная анатомия центральной нервной системы»		2					

3.	«Методы патопсихологической диагностики»				4			
4.	«Психология развития и возрастная психология»		2					
5.	«Практикум по детской патопсихологии»			3				
6	«Патопсихология»			3				
7	«Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение»						6	
8	«Судебно-психологическая экспертиза»					5		

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (60час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (48 час.). Основное учебное время выделяется на проведение семинарских занятий по темам учебного плана.

Практические занятия проводятся в виде обмена мнениями, технологии блиц-опроса, дискуссий, ответов на контрольные задания.

В соответствии с требованиями ФГОС+3 ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (лекции-презентации в PowerPoint, обмен мнениями, технология блиц-опрос, дискуссии). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 60% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает чтение основной и дополнительной литературы, подготовку к контрольным работам, реферативным сообщениям.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Нарушение психического развития в детском возрасте» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно оформляют реферативные сообщения и представляют их к защите.

Написание реферативного сообщения способствует формированию практических навыков (умений).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с людьми с различными формами отклоняющегося поведения. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию правильного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Текущий и промежуточный контроли усвоения предмета определяются блиц-опросом в ходе занятий, написанием контрольной работы, представлением реферативных сообщений.

В конце изучения учебной дисциплины «Нарушение психического развития в детском возрасте» проводится контроль знаний в виде экзамена.

Обучение по образовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Вопросы по учебной дисциплине «Нарушение психического развития в детском возрасте» включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

Лист регистрации изменений
Дополнения, касающиеся списка литературы

3.5.1. Основная литература

п / №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб-лиотеке	на кафедре в электронной версии
1	2	3	4	7	8
1.	Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте : Учеб. пособие для вузов [Электронный ресурс] / Лебединская К.С., Лебединский В.В. - 9-е изд., испр. и доп. -	Лебединская, К.С.	М.: Академический Проект, 2020. - 303 с. - URL : http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.	-

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В БИЦ	на кафедре
1.					
2.	Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учеб. пособие для вузов [Электронный ресурс] / В. М. Астапов. - 3-е изд., испр. и доп.	Астапов, В. М.	М. : Издательство Юрайт, 2020. - 161 с. URL: https://www.urait.ru/	Неогр. д.	-