

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 16.03.2017
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Е.Н. Касаткин
«20» апреля 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой и поведенческой
сфер»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5,5 лет

Кафедра Психологии и педагогики

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 37.05.01 Клиническая психология, утвержденного Министерством образования и науки РФ «12» сентября 2016 г. протокол № 1181
- 2) Учебного плана по специальности 37.05.01 Клиническая психология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «16» декабря 2016 г., протокол № 11.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

Кафедрой психологии и педагогики «24» марта 2017 г. (протокол № 9)

Заведующий кафедрой И.В. Новгородцева

советом социально-экономического факультета «24» марта 2017 г. (протокол № 3)

Председатель Совета социально-экономического факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом « 20 » апреля 2017 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

преподаватель кафедры психологии и педагогики,
медицинский психолог КОКПБ им. В.М. Бехтерева Е.Н. Потапова

Рецензенты:

Внутренний рецензент:
зав. кафедрой гуманитарных и социальных наук
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,
к.и.н., доцент Л.Г. Сахарова

Внешний рецензент:

заведующая отделением сестринского дела и фельдшерского дела
Кировского медицинского колледжа, к.п.н. О.В. Бельтюкова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Виды профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	7
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	8
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	8
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	9
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	9
3.4. Тематический план лекций	9
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	11
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	14
3.7. Лабораторный практикум	14
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	14
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	14
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	14
4.2. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	15
4.2.1. Основная литература	15
4.2.2. Дополнительная литература	15
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	15
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	15
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	16
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	16
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	17
Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	18

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) – формирование у студентов научных представлений о психологической природе нарушений эмоционально-волевой сферы у детей и подростков.

Дисциплина «Психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой и поведенческой сфер» является необходимым звеном подготовки клинических психологов. Методологической основой дисциплины являются современные представления об этиологии и вариантах дизонтогенеза.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- способствовать формированию умения диагностики 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;

- сформировать навыки проведения психологического вмешательства с использованием индивидуальных, групповых и семейных методов;

- способствовать изучению закономерностей развития лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы;

- способствовать изучению этиологии и патогенеза нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения;

- способствовать знакомству с методологическими, теоретическими и прикладными аспектами профилактики нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей;

- способствовать знакомству с психологическими и социальными формами помощи лицам с нарушениями эмоционально-волевой и поведенческой сфер;

- способствовать формированию активного позитивного профессионально-корректного отношения к данной категории лиц.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой и поведенческой сфер» относится к блоку Б1.В.ДВ Дисциплины вариативной части. Дисциплины по выбору.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение, Психология отклоняющегося поведения, Введение в клиническую психологию.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности).

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- 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.

1.5. Виды профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к следующим видам профессиональной деятельности:

- психодиагностическая;
- консультативная и психотерапевтическая.

1.6. Формируемые компетенции выпускника

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1	ОК – 7	Готовностью к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала	32. Методы и подходы к гармоничному сосуществованию с людьми	У2. Анализировать свою деятельность и применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции	В2. Навыками рефлексии своей профессиональной деятельности и саморегуляции	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, собеседование
			33. Способы и методы саморазвития и самообразования, возможности развития своего интеллектуального и общекультурного уровня	У3. Самостоятельно овладевать знаниями и навыками применения способов и методов саморазвития и самообразования в профессиональной деятельности; давать правильную самооценку, выбирать методы и средства развития креативного потенциала	В3. Навыками самостоятельной, творческой работы, умением организовать свой труд; способностью к самоанализу и самоконтролю, самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности	
2	ПК – 3	Способностью планировать и самостоятельно проводить пси-	37. Методики психодиагностики (психологическое те-	У7. Выявлять и анализировать информацию о потребностях	В7. Навыком выявления и анализа информации о	Тестирование, решение учебных (ситуационных)

		ходиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик	стирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинго-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	задач, собеседование
3	ПК – 5	Способностью и готовностью определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития	36. Виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	У6. Выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В6. Методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеть приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, собеседование
4	ПСК – 3.2	Способностью и готовностью к овладению современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления за-	31. Нарушения психической деятельности субъекта, закономерности и психологические механизмы возникновения и динамики психопатологических	У1. Проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	В1. Современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, собеседование

		кономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	расстройств		механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	
5	ПСК – 3.6	Способностью и готовностью к применению на практике методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач профилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	З1. Методы патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач профилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	У1. Применять на практике методы патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач профилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	В1. Навыками применения методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач профилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, собеседование
6	ПСК – 3.9	Способностью и готовностью к применению методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач	З1. Методики индивидуально-типологической (личностной) диагностики	У1. Решать психотерапевтические и реабилитационные задачи с использованием методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики	В1. Методиками индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, собеседование

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 10
1	2	
Аудиторные занятия (всего)	72	72
в том числе:		
Лекции (Л)	28	28
Практические занятия (ПЗ)	44	44

Семинары (С)	-	-
Лабораторные занятия (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	36	36
в том числе:		
Подготовка к занятиям (ПЗ)	12	12
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	12	12
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	12	12
Вид промежуточной аттестации	экзамен	
	зачет	+
Общая трудоемкость (часы)	108	108
Зачетные единицы	3	3

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3	4
1	ОК-7,ПК-3,ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9	Проблемы диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков.	Нарушения эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков: классификация, этиология и патогенез. Методы диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков.
2	ОК-7,ПК-3,ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9	Синдром раннего детского аутизма.	Синдром раннего детского аутизма: этиология и патогенез, диагностика и коррекция, социальная реабилитация.
3	ОК-7,ПК-3,ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9	Психологическая помощь детям с гипердинамическим синдромом	Гипердинамический синдром: этиология и патогенез, коррекция, помощь семье, имеющей гиперактивного ребёнка.
4	ОК-7,ПК-3,ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9	Коррекция детских страхов.	Детские страхи: диагностика и коррекция.
5	ОК-7,ПК-3,ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9	Агрессивное поведение детей и подростков и способы коррекции.	Непатологические формы нарушения поведения: причины, коррекция, работа с семьёй. Патологические формы девиантного поведения.
6	ОК-7,ПК-3,ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9	Роль акцентуаций характера в формировании отклоняющегося поведения детей и подростков.	Акцентуации характера: этиология, классификация, коррекция.
7	ОК-7,ПК-3,ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9	Игровая терапия как метод коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей.	Игровая терапия как метод коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей.
8	ОК-7,ПК-3,ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9	Групповая работа с родителями.	Групповая работа с детьми, имеющими расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения и их родителями.

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности)	+	+	+	+	+	+	+	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Проблемы диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков.	4	4	-	-	3	11
2	Синдром раннего детского аутизма.	6	6	-	-	5	17
3	Психологическая помощь детям с гипердинамическим синдромом	4	6	-	-	5	15
4	Коррекция детских страхов.	2	4	-	-	3	9
5	Агрессивное поведение детей и подростков и способы коррекции.	4	10	-	-	9	23
6	Роль акцентуаций характера в формировании отклоняющегося поведения детей и подростков.	4	6	-	-	5	15
7	Игровая терапия как метод коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей.	2	4	-	-	3	9
8	Групповая работа с родителями.	2	4	-	-	3	9
	Вид промежуточной аттестации:	зачет		зачет			+
		экзамен					
	Итого:	28	44	-	-	36	108

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				10 сем.
1	2	3	4	5
1	1	Проблемы диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков.	Полиморфность группы детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы. Обнаружение и правильная классификация психологического дефекта развития. Необходимость учитывать закономерности развития ребенка в норме и патологии. Знание нормативов, соответствующих возрастным особенностям и половой при-	4

			надлежности ребенка. Длительность сохранения расстройства. Влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребенка. Определение природы выявленных нарушений. Диагностическое заключение.	
2	2	Синдром раннего детского аутизма (РДА) как специфическое нарушение развития.	Этиология. Патогенез. Классификация. Уровни эмоциональной регуляции деятельности в детском возрасте и психологическая классификация РДА. Особенности психического и социального развития при РДА. Проблемы дифференциальной диагностики РДА. Организация и содержание психокоррекционной работы с детьми, имеющими РДА, и их семьями. Методы коррекции детского аутизма. Холдинг-терапия как форма психологической помощи семье, имеющей аутичного ребенка. Использование поведенческой терапии для формирования у аутичных детей навыков бытовой адаптации. Игра как средство коррекции аутистического поведения у детей. Возможности социальной реабилитации детей с аутизмом.	6
3	3	Дети с гипердинамическим синдромом: диагностика, коррекция. Психологическая помощь семье, имеющей ребенка с гипердинамическим синдромом.	Диагностические симптомы гиперактивных детей. Методика обследования гиперактивных детей. Возможности поведенческой терапии для коррекции детской гиперактивности. Взаимодействие психолога-консультанта с родителями гиперактивного ребенка. Анализ материнского отношения к ребенку. Психотерапия материнского отношения.	4
4	4	Детские страхи: диагностика и коррекция.	Определение уровня нарушений при наличии страхов у детей дошкольного и школьного возраста. Страхи, типичные для детей дошкольного и младшего школьного возрастов. Возможность коррекции детских страхов с помощью эмоционально-развивающих игр и заданий (Метод драматической психозлеватии И.Я. Медведевой, Т.Л. Шишовой). Метод индивидуальной и групповой коррекции страхов А. И. Захарова: основные этапы и используемые методики. Методы поведенческой терапии.	2
5	5	Непатологические формы нарушения поведения. Дети с реактивными и конфликтными переживаниями.	Причины агрессивного поведения. Факторы, влияющие на усвоение детьми модели агрессивного поведения. Нарушение внутрисемейных отношений как фактор, провоцирующий агрессивное поведение ребенка. Гармонизация внутрисемейных отношений. Обучение ребенка приемлемым способам выражения негативных эмоций.	2
6	5	Патологические формы девиант-	Патологические формы девиантного поведения: устойчивость и тотальность прояв-	2

		ного поведения.	лений, специфические нарушения психического и социального развития. Дисгармонический вид психического дизонтогенеза.	
7	6	Акцентуации характера: классификация, дифференциальная диагностика, коррекция.	Акцентуации характера. Классификации по К. Леонгарду, А.Е. Личко Критерии, различающие акцентуации и психопатии. Типы подростковых акцентуаций. Возможности компенсаторного поведения при акцентуациях характера. Психотерапевтическая коррекция нарушений поведения. Методы групповой психотерапии для детей 7-11 лет и подростков 12-15 лет. Коррекция отношений к себе, к другим, к возможностям поведения в конфликтных жизненных ситуациях.	4
8	7	Игровая терапия как метод коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей.	Психология детской игры. Методические приемы, применяемые на разных этапах игротерапии (по А.С. Спиваковской) Игровая терапия с нормально адаптированными и невротичными детьми. Игровая терапия с детьми, имеющими ограниченные возможности (по К. Мустакасу).	2
9	8	Групповая работа с детьми, имеющими расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения и их родителями	Организация и содержание психокоррекционной и социальной работы с детьми, имеющими нарушения поведения, и их семьями. Групповая работа с родителями, имеющими детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения. Техника активного слушания как инструмент общения с ребенком. Приемы саморегуляции.	2
Итого:				28

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				10 сем.
1	2	3	4	
1	1	Нарушения эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков: классификация, этиология и патогенез.	Понятие нормы и патологии, здоровья и болезни. Классификация эмоционально-волевых и поведенческих расстройств. Влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка. Влияние длительности сохранения расстройства на степень его развития и тяжести.	2
2	1	Методы диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков.	Методы ранней диагностики расстройств эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка (раннее детство, дошкольный возраст). Методы ранней диагностики расстройств эмоционально-волевой сферы и поведения младшего школьника. Методы ранней диагностики расстройств эмоционально-волевой сферы и поведения подростка. Диагностическое заключение: прин-	2

			ципы формирования, содержание.	
3	2	Синдром раннего детского аутизма: этиология и патогенез.	Этиология и патогенез РДА. Уровни эмоциональной регуляции деятельности в детском возрасте и психологическая классификация РДА. Особенности психического и социального развития при РДА.	2
4	2	Синдром раннего детского аутизма: диагностика и коррекция	Проблемы дифференциальной диагностики РДА. Методы и методики диагностики РДА. Методы коррекции РДА. Холдинг-терапия как форма психологической помощи семье, имеющей аутичного ребёнка.	2
5	2	Синдром раннего детского аутизма: коррекция, социальная реабилитация.	Использование поведенческой терапии для формирования у аутичных детей навыков бытовой адаптации. Игра как средство коррекции аутистического поведения у детей. Возможности социальной реабилитации детей с аутизмом.	2
6	3	Гипердинамический синдром: этиология и патогенез.	Этиология и патогенез. Классификация. Диагностические симптомы гиперактивных детей. ЭЭГ как обязательная процедура для постановки диагноза СДВГ: анализ изменений показателей кривых, свидетельствующих о наличии заболевания.	2
7	3	Гипердинамический синдром: коррекция.	Возможности поведенческой терапии для коррекции детской гиперактивности. Возможности телесноориентированной терапии для коррекции детской гиперактивности.	2
8	3	Гипердинамический синдром: помощь семье, имеющей гиперактивного ребёнка.	Взаимодействие психолога с родителями гиперактивного ребёнка. Анализ материнского отношения к ребёнку. Психотерапия материнского отношения.	2
9	4	Детские страхи: диагностика.	Методики для определения уровня нарушений при наличии страхов у детей дошкольного и младшего школьного возраста. Страхи, типичные для детей дошкольного и младшего школьного возрастов. Возможные причины патологических детских страхов.	2
10	4	Детские страхи: коррекция.	Возможность коррекции детских страхов с помощью эмоционально-развивающих игр и заданий (Метод драматической психоэлевации И.Я. Медведевой, Т.Л. Шишовой). Метод индивидуальной и групповой коррекции страхов А. И. Захарова: основные этапы и используемые методики. Методы поведенческой терапии в коррекции детских страхов (систематическая десенсибилизация, сенсбилизация и др.)	2
11	5	Непатологические формы нарушения поведения: причины, коррекция, работа с семьёй.	Непатологические формы нарушения поведения. Дети с реактивными и конфликтными переживаниями. Причины агрессивного поведения детей. Факторы, влияющие на усвоение детьми модели агрессивного поведения. Нарушение внутрисемейных отношений как фактор, провоцирующий агрессивное пове-	4

			дение ребенка. Гармонизация внутрисемейных отношений. Обучение ребенка приемлемым способам выражения негативных эмоций.	
12	5	Патологические формы девиантного поведения.	Патологические формы девиантного поведения: устойчивость и тотальность проявлений, специфические нарушения психического и социального развития. Этиология и патогенез. Классификация. Дисгармонический вид психического дизонтогенеза. Алкоголизм. Наркомания. Булимия. Анорекция. Игромания. Пиромания. Клептомания. Трихотиломания. Дромомания. Способы коррекции патологических форм девиантного поведения. Поведенческая терапия как средство коррекции девиантного поведения подростков. Работа с семьей девиантного подростка.	6
13	6	Акцентуации характера: этиология, классификация.	Акцентуации характера: этиология. Классификация акцентуаций характера по К. Леонгарду. Классификация акцентуаций характера по А. Е. Личко. Критерии, различающие акцентуации и психопатии. Типы подростковых акцентуаций.	2
14	6	Акцентуации характера: коррекция.	Возможности компенсаторного поведения при акцентуациях характера. Психотерапевтическая коррекция нарушений поведения. Методы групповой психотерапии для детей 7-11 лет. Методы групповой психотерапии для подростков 12-15 лет. Коррекция отношений к себе, к другим, к возможностям поведения в конфликтных жизненных ситуациях.	4
15	7	Игровая терапия как метод коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей.	Психология детской игры. Методические приемы, применяемые на разных этапах игротерапии (по А.С. Спиваковской) Игровая терапия с нормально адаптированными и невротичными детьми. Игровая терапия с детьми, имеющими ограниченные возможности (по К. Мустакасу).	4
16	8	Групповая работа с родителями.	Организация и содержание психокоррекционной и социальной работы с детьми, имеющими нарушения поведения, и их семьями. Групповая работа с родителями, имеющими детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения. Техника активного слушания как инструмент общения с ребенком. Приемы саморегуляции.	4
Итого:				44

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	10	Проблемы диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков.	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	3
2		Синдром раннего детского аутизма.	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	5
3		Психологическая помощь детям с гипердинамическим синдромом	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	5
4		Коррекция детских страхов.	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	3
5		Агрессивное поведение детей и подростков и способы коррекции.	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	9
6		Роль акцентуаций характера в формировании отклоняющегося поведения детей и подростков.	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	5
7		Игровая терапия как метод коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей.	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	3
8		Групповая работа с родителями.	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	3
Итого часов в семестре:				36
Всего часов на самостоятельную работу:				36

3.7. Лабораторный практикум

Не предусмотрен учебным планом

3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ

Не предусмотрены учебным планом

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

- учебные задачи;
- методические указания по изучению дисциплины.

4.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.2.1. Основная литература

п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
2	Клиническая психология: учебник для вузов	под ред. Б.Д. Карвасарского	М.: Академия, 2014	12	-

4.2.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Девиантология (психология отклоняющегося поведения): учебное пособие	Е.В. Змановская	М.: Академия, 2006	20	-
2	Коррекция девиантного поведения: тренинги для подростков и их родителей	Г.И. Макарычева	СПб.: Речь, 2007	2	-
3	Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие	Е.В. Змановская	СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»)	-	+
4	Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]	Бейзеров В.А.	М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»)	-	+

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- Журнал «Психологические исследования» <http://psystudy.ru/>
- Научный электронный журнал «Клиническая и специальная психология» <http://psyjournals.ru/psyclin/>
- Электронный журнал «Психолого-педагогические исследования» <http://psyedu.ru/about/publisher.phtml>
- Научный сетевой журнал «Клиническая и медицинская психология: исследования, обучение, практика» <http://www.medpsy.ru/>
- Электронный научный Журнал «Медицинская психология в «России»» http://www.medpsy.ru/mpj/archiv_global/2018_2_49/nomer00.php

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

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)

5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 23.06.16 г., лицензии 217\611-MA\05\2016 (срок действия – 1 год),
8. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 3) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

- учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа – каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа – каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – каб. № 216, 313, 315;
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – каб. №216, 313, 315;
- помещения для самостоятельной работы – каб. № 216, 313, 315.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу (подготовка к занятиям, подготовка к текущему и промежуточному контролю).

Основное учебное время выделяется на практическую и самостоятельную работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по психологии лиц с нарушениями эмоционально-волевой и поведенческой сфер.

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении всех тем лекций по дисциплине. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются во-

просы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к экзамену, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области психологии лиц с нарушениями эмоционально-волевой и поведенческой сфер.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, дискуссий в микрогруппах, решения ситуационных задач, тестовых заданий.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по темам: «Нарушения эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков: классификация, этиология и патогенез» и другие.

- учебно-ролевая игра по теме: «Игровая терапия как метод коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей».

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой и поведенческой сфер» и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему и промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой и поведенческой сфер» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе занятий, решения типовых ситуационных задач, тестового контроля.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, решения ситуационных задач.

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в

период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является экзамен. На экзамене обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Фонд оценочных средств – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ФОС как система оценивания состоит из трех частей:

1. Структурированного перечня объектов оценивания.
2. Базы учебных заданий.
3. Методического оснащения оценочных процедур.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине представлен в приложении Б.

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой и поведенческой сфер»**

Специальность 37.05.01 Клиническая психология
(очная форма обучения)

Раздел 1. Проблемы диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков.

Тема 1.1: Нарушения эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков: классификация, этиология и патогенез.

Цель: Сформировать представление об этиологии, патогенезе нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер.

Задачи:

1. Рассмотреть этиологию, патогенез нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер.
2. Рассмотреть классификацию, факторы нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер.

Обучающийся должен знать: теоретические основы психологии развития лиц с расстройствами эмоционально-волевой сферы; методы изучения психики лиц с расстройствами эмоционально-волевой сферы.

Обучающийся должен уметь: осуществлять экспериментально-психологическое изучение лиц с расстройствами эмоционально-волевой сферы; анализировать результаты экспериментально-психологического обследования лиц с расстройствами эмоционально-волевой сферы.

Обучающийся должен владеть: навыками учета индивидуальных особенностей лиц с расстройствами эмоционально-волевой сферы в ходе их экспериментально-психологического изучения; анализом и интерпретацией результатов, полученных в процессе экспериментально-психологического изучения лиц с расстройствами эмоционально-волевой сферы.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия (дается перечень вопросов для собеседования).

1. Понятие нормы и патологии, здоровья и болезни.
2. Классификация эмоционально-волевых и поведенческих расстройств.
3. Влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка.
4. Влияние длительности сохранения расстройства на степень его развития и тяжести.

2. Практическая работа.

1. Психология детей с нарушениями поведения как самостоятельный раздел специальной психологии.
2. Модели поведения на различных этапах онтогенеза.
3. Понятие нарушенного поведения как расстройств, проявляющихся в нарушениях социально-психологической адаптации, способствующих формированию асоциального поведения вплоть до правонарушений и преступлений.
4. Проблема нарушения поведения в детском и подростковом возрасте.
5. Типология нарушений поведения.
6. Патологические формы нарушения поведения в детском возрасте.
7. Непатологические формы нарушения поведения в детском возрасте.

8.Трудный темперамент как предрасполагающий фактор формирования нарушенного поведения.

9.Доклад, презентация. Тема:

- Классификация эмоционально-волевых и поведенческих расстройств. Влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребенка.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1.Понятие нормы и патологии, здоровья и болезни.

2.Классификация эмоционально-волевых и поведенческих расстройств.

3.Влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка.

4.Влияние длительности сохранения расстройства на степень его развития и тяжести.

3) *Подготовить доклад.*

Доклад, презентация. Тема:

- Классификация эмоционально-волевых и поведенческих расстройств. Влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребенка.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2.Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3.Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 1. Проблемы диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков.

Тема 1.2: Методы диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков.

Цель: Сформировать представление о методах диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков.

Задачи: Изучить методы ранней диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков.

Обучающийся должен знать: методы изучения психики лиц с расстройствами эмоционально-волевой и поведенческой сфер.

Обучающийся должен уметь: проводить психодиагностическую работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и корректно интерпретировать диагностические данные.

Обучающийся должен владеть: навыками применения психодиагностических и психотерапевтических методик, адекватных целям, ситуации и характеру нарушений диагностируемого; навыками составления психологической характеристики по итогам психодиагностики лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Методы ранней диагностики расстройств эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка (раннее детство, дошкольный возраст).

2.Методы ранней диагностики расстройств эмоционально-волевой сферы и поведения младшего школьника.

3.Методы ранней диагностики расстройств эмоционально-волевой сферы и поведения подростка.

4. Диагностическое заключение: принципы формирования, содержание.

2. Практическая работа.

1) Доклад, презентация. Тема:

- Методы изучения психики лиц с расстройствами эмоционально-волевой сферы.

2) Методы диагностика эмоционально-волевой и поведенческой сфер детей раннего возраста.

3) Методы диагностика эмоционально-волевой и поведенческой сфер детей раннего возраста.

4) Методы диагностика эмоционально-волевой и поведенческой сфер детей дошкольного возраста.

5) Методы диагностика эмоционально-волевой и поведенческой сфер детей младшего школьного возраста.

6) Методы диагностика эмоционально-волевой и поведенческой сфер детей младшего подросткового возраста.

7) Методы диагностика эмоционально-волевой и поведенческой сфер детей среднего подросткового возраста.

8) Методы диагностика эмоционально-волевой и поведенческой сфер детей старшего подросткового возраста.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Методы ранней диагностики расстройств эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка (раннее детство, дошкольный возраст).

2. Методы ранней диагностики расстройств эмоционально-волевой сферы и поведения младшего школьника.

3. Методы ранней диагностики расстройств эмоционально-волевой сферы и поведения подростка.

4. Диагностическое заключение: принципы формирования, содержание.

3) *Подготовить доклад.*

Доклад, презентация. Тема:

- Методы изучения психики лиц с расстройствами эмоционально-волевой сферы.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3. Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 2. Синдром раннего детского аутизма.

Тема 2.1: Синдром раннего детского аутизма: этиология и патогенез.

Цель: Сформировать представление об этиологии и патогенезе РДА.

Задачи:

1. Рассмотреть этиологию и патогенез РДА.

2. Особенности развития детей при РДА.

Обучающийся должен знать: влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка; этиологию, патогенез и классификацию синдрома раннего детского аутизма, его дифференциальную диагностику и содержание психокоррекционной работы.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания на последующих этапах обучения, а также в профессиональной деятельности; осуществлять самостоятельный подбор литературы по определённой тематике.

Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками применения психодиагностических и психотерапевтических методик, адекватных целям, ситуации и характеру нарушений диагностируемого; навыками составления психологической характеристики по итогам психодиагностики лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Этиология и патогенез РДА.

2. Уровни эмоциональной регуляции деятельности в детском возрасте и психологическая классификация

3. Особенности психического и социального развития при РДА.

2. Практическая работа.

1. Доклады, презентации. Темы:

- Синдром раннего детского аутизма: этиология, патогенез, классификация

- Проблемы дифференциальной диагностики РДА

- Возможности социальной реабилитации детей с аутизмом.

2. Обсуждение реферата книги К. С. Лебединской и О. С. Никольской «Диагностика раннего детского аутизма» (М., 1991). Внимательно изучить диагностическую карту, приведенную в конце книги. Прокомментируйте ее.

3. Опираясь на литературные источники, посвященные изучению детей с РДА, ответить на вопрос: «В чем специфика аффективных нарушений аутичных детей?».

4. Специфические трудности сбора анамнеза развития ребенка с РДА.

5. Проблемы дифференциальной диагностики РДА от детей с недоразвитием интеллекта и речи.

6. Особенности построения взрослым эмоционального контакта с аутичным ребенком.

7. Составить таблицу. Искажённое психическое развитие (В.В. Лебединский):

- Синдром РДА как клиническая модель искажённого психического развития

- Раннее (до 2,5 лет) проявление патологии

- Понятие о манифестации симптомов

- Период наибольшей выраженности симптомов РДА (от 3-х до 5-6-ти летнего возраста)

- Распространённость детского аутизма

- Точки зрения клиницистов, педагогов, психологов

- Тенденция к росту патологии в детской популяции

- Соотношение девочек и мальчиков среди детей с РДА (неравномерность распределения по полу)

8. Составить конспект: «Первизивные нарушения развития» по МКБ-10 или DSM IV.

5. Экстремальное, предельное одиночество ребенка, проявляющееся в снижении способностей к установлению эмоционального контакта, коммуникации и социального развития.

9. Составить конспект: «История исследования РДА»:

- Выделение синдрома РДА Л. Каннером (синдром Каннера)

- Работы Аспергера (синдром Аспергера) – «аутистическая психопатия»

- Исследования С.С. Мнухина («органический аутизм») среди работ по проблеме детского аутизма

10. Составить таблицу: «Возможные причины аутизма»:

- Генетические нарушения

- Органического происхождения

- Психогенного происхождения

- Социальные нарушения

- Коммуникативные.

11. «Ядерные» или основные признаки РДА (по Е.С. Иванову).

12. Классификация О.С. Никольской детей с РДА (по характеру доминирования страхов).

13. Составить таблицу: Психические функции детей с РДА:

- Эмоционально-волевая сфера. Характерные особенности

- Коммуникативная сфера. Характерные особенности

- Речь. Характерные особенности

- Восприятие. Характерные особенности

- Мышление. Характерные особенности

- Память. Характерные особенности.

14. Сопутствующие расстройства при аутизме.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Этиология и патогенез РДА.

2. Уровни эмоциональной регуляции деятельности в детском возрасте и психологическая классификация

3. Особенности психического и социального развития при РДА.

3) *Подготовить доклад.*

1. Доклады, презентации. Темы:

- Синдром раннего детского аутизма: этиология, патогенез, классификация

- Проблемы дифференциальной диагностики РДА

- Возможности социальной реабилитации детей с аутизмом.

4) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

Подготовьте реферат книги К. С. Лебединской и О. С. Никольской «Диагностика раннего детского аутизма» (М., 1991). Внимательно изучить диагностическую карту, приведенную в конце книги. Прокомментируйте ее.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3. Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 2. Синдром раннего детского аутизма.

Тема 2.2: Синдром раннего детского аутизма: диагностика и коррекция.

Цель: Сформировать представление о диагностике и коррекции РДА.

Задачи:

1. Изучить организацию и проведение дифференциальной диагностики детей с РДА.

2. Изучить организацию и проведение коррекционной работы с детьми с РДА.

Обучающийся должен знать: этиологию, патогенез и классификацию синдрома раннего детского аутизма, его дифференциальную диагностику и содержание психокоррекционной работы.

Обучающийся должен уметь: этиологию, патогенез и классификацию синдрома раннего детского аутизма, его дифференциальную диагностику и содержание психокоррекционной работы; осуществлять эффективную интеграцию лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Обучающийся должен владеть: Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками применения

психодиагностических и психотерапевтических методик, адекватных целям, ситуации и характеру нарушений диагностируемого; навыками составления психологической характеристики по итогам психодиагностики лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Проблемы дифференциальной диагностики РДА.
2. Методы и методики диагностики РДА.
3. Методы коррекции РДА.
4. Холдинг-терапия как форма психологической помощи семье, имеющей аутичного ребёнка.

2. Практическая работа.

1. Общие проблемы ранней диагностики РДА, сходные состояния:
 - Критерии дифференциальной диагностики от сходных состояний: качественные и количественные нарушения общения, избирательность контактов, стереотипность поведения, скачкообразность развития, специфика жестово-мимических проявлений ребенка и пр.
 - Специфика проявлений РДА при хромосомных и генетических заболеваниях.
 - РДА как сопутствующее состояние.
2. Принципы организации психокоррекционных занятий:
 - Соблюдение режима дня (заранее определенный объем нагрузок и последовательность в организации дня)
 - Профилактика фобий, вторичных нарушений
 - Поиски/формирование навыков самовыражения
 - Адаптированные коммуникативные модели
 - Постоянное, но не навязчивое стимулирование инициативы ребенка; обучение больного проявлять инициативу.

Первичное консультирование: оценка не количественных, а качественных показателей развития ВПФ, важны общие характеристики, аффективный смысл поведения т.е. определение степени нарушения аффективного развития. Основная информация будет получена от родителей т.к. с ребенком еще не установлен контакт, как таковой. Основной метод: наблюдение, за деятельностью ребенка (через рисунок, игры).

Устанавливается тип аутизма, характер стереотипии, формы аутостимуляции, доступные способы конструктивного взаимодействия с миром.

3. Диагностика:

Оценочные критерии наблюдения: степень активности ребенка, наличие или отсутствие стереотипов; специфика стереотипов (насколько ребенок ими поглощен); оценка пластики, мимики, пантомимики, типичные позы, ритм движений, их плавность и координацию; диапазон активности: сидит на одном месте или перемещается по всей комнате; уровень сформированности речи с точки зрения коммуникации (мутизм и пр); активный лексикон, наличие аграмматизмов; возможность использования форм первого лица, развернутой речи; игры слогами и словами; характер речевых штампов; темп, ритм, высота звука и пр.; особенности реагирования на окружающий мир т.е. новизну: как ведет себя в незнакомой обстановке, как реагирует на тактильный контакт с матерью; реакция на незнакомых людей; характер глазного контакта (заглядывает ли в глаза; что происходит, если встретился с кем-то взглядом; прислушивается ли к общему разговору, меняется ли при этом поведение. При тяжелых формах аутизма: ребенок может улыбаться, адекватно включаться в примитивные игры, переносить тактильный контакт, быть невозмутимым т.е. производить впечатление благополучного. На самом деле, он улыбается лишь себе. При более легких формах будет присутствовать реакция на окружающих: ранимость, активный отказ от глазного контакта, прикосновений, моторная стереотипия, аутоагрессия.

Уровень сформированности навыков самообслуживания (приехал со своим горшком, сможет ли воспользоваться незнакомым туалетом).

Насколько это возможно, выявить реакцию на физический дискомфорт (фиксирует ли внимание или перерастает в жесткую аутостимуляцию, аутоагрессию; принимает ли утешения). В

итоге выясняется: существует ли эмоциональная привязанность к матери или ребенок лишь функционально ее использует для достижения целей).

Использует ли ребенок предметы обихода и игрушки, в соответствии с их функцией или для него важны лишь их сенсорные свойства.

Игра стереотипизирована или с элементами сюжетной; насколько в игре отражаются проблемы ребенка: страхи, агрессия, влечение.

Оценка рисунка: лишь штриховые линии (рисунок без смысла); насколько аффективно важен сюжет для ребенка; насколько стереотипен сюжет.

Заражение эмоциями: только яркими, вообще отсутствует; некоторые виды тонких эмоций. Оценивается форма реакции: испуг, замирание, аутостимуляция и пр

Оценка произвольного внимания (уровень сформированности, продолжительность); на каком этапе взаимодействия наступает пресыщение.

Основные домашние проблемы

4.Игровая деятельность:

Использование стереотипной игры в процессе коррекции.

Для ребенка это комфортная ситуация.

Если поведение ребенка вышло под контроля, то зная алгоритм стереотипной игры можно «переключить» ребенка с источника дискомфорта на привычный алгоритм действий т.е. стереотипию.

В начале взрослый только наблюдает за действиями ребенка на определенном расстоянии от него, не включаясь в ситуацию взаимодействия. Если ребенок не обращает внимание на фигуру взрослого т.е. не впадает в аффект, не прекращает свою игру – хорошо.

Используя результаты наблюдения необходимо уловить алгоритм игры, порядок действий.

В «нужный» момент взрослый должен подать ребенку «необходимую» деталь, тем самым обратив его внимание на свое присутствие. Можно повторить за ребенком его же слова, подать необходимую игрушку. Цель взрослого, дать ребенку понять, что он не мешает ему играть, а возможно от взрослого даже будет какая-то польза.

При успешном включении взрослого в стереотипную игру, постепенно можно предложить ребенку поиграть «немножечко по другому», превращая стереотипную игру в элемент ролевой. Основное – ребенок не должен возражать против участия взрослого «в его игре».

«Соскальзывание» в процессе коррекционного занятия в область привычной стереотипной игры это лишь стабилизация эмоционального дискомфорта ребенка. Не следует ему в этом препятствовать.

СЕНСОРНЫЕ ИГРЫ

Так же формируются на базе стереотипов: сенсорных стереотипов (зрительные, вкусовые и пр). Привлечение новых сенсорных стимулов может помочь расширить представления ребенка об окружающем мире, помочь в формировании контактов. Основная цель сенсорных игр: формирование положительного настроения у ребенка, ведь для него сенсорная игра источник удовольствия. В итоге, получение удовольствия начинает ассоциироваться у ребенка не только с определенными предметами, но и с фигурой самого взрослого.

Задачи: переживание приятных эмоций через ощущения, получение новой сенсорной информации об окружающем мире, игра становится формой контакта с людьми.

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ИГРА – суть ее, в проекции негативных эмоций, формирование умений их смещать, переносить на неодушевленные предметы. Проекция негативных эмоций – это косвенная проекция страхов, пока без их конкретизации.

ПСИХОДАРАМА – воспроизведение впечатления, психотравмирующего события, с постепенным нагнетением напряжения, кульминацией и благополучным разрешением.

При РДА имеет форму свернутой психодрамы, когда острое аффективное возбуждение наступает сразу, и на нем же, ребенок «застрает». В ИТОГЕ «облегчение» не наступает. Однако именно в психодраме, возможна не только манифестация страхов, но и их конкретизация, а в ряде случаев – даже вербализация, в виде эмоционально значимых речевых штампов. При сформированных позитивных отношениях между ребенком и взрослым, взрослый – помогает ребенку освободиться от страха, переключает его внимание на позитивный комментарий или, в тяжелых случаях – на стереотипную игру.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Проблемы дифференциальной диагностики РДА.

2. Методы и методики диагностики РДА.

3. Методы коррекции РДА.

4. Холдинг-терапия как форма психологической помощи семье, имеющей аутичного ребёнка.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3. Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 2. Синдром раннего детского аутизма.

Тема 2.3: Синдром раннего детского аутизма: коррекция, социальная реабилитация.

Цель: Сформировать представление о коррекции РДА.

Задачи: Изучить организацию и проведение коррекционной работы с детьми с РДА.

Обучающийся должен знать: этиологию, патогенез и классификацию синдрома раннего детского аутизма, его дифференциальную диагностику и содержание психокоррекционной работы.

Обучающийся должен уметь: осуществлять эффективную интеграцию лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками применения психодиагностических и психотерапевтических методик, адекватных целям, ситуации и характеру нарушений диагностируемого; навыками составления психологической характеристики по итогам психодиагностики лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Использование поведенческой терапии для формирования у аутичных детей навыков бытовой адаптации.

2. Игра как средство коррекции аутистического поведения у детей.

3. Возможности социальной реабилитации детей с аутизмом.

2. Практическая работа.

1. Основные направления психологической помощи детям с РДА.

2. Организация психокоррекционных занятий.

3. Игровая психологическая коррекция.

4. Психологическая поддержка родителей детей с РДА.

5. Система обучения и воспитания детей с РДА.

6. Психологическая профилактика и коррекция личностного развития у детей и подростков с РДА.

7. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с РДА.

8. Психологическая коррекция расстройств аутистического спектра:

- ХОЛДИНГ-терапия (по данным М.М. Либлинг): процедура, цель, стадии холдинга, длительность, противопоказания
- ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ-терапия (по данным М.Ю. Веденина): направления
- Обучение по программе ТЕАССН: лечение и обучение детей, страдающих аутизмом и нарушениями общения; основа.

3. Задания для групповой работы.

Представить программы коррекции.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1.Использование поведенческой терапии для формирования у аутичных детей навыков бытовой адаптации.

2.Игра как средство коррекции аутистического поведения у детей.

3.Возможности социальной реабилитации детей с аутизмом.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2.Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3.Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 3. Психологическая помощь детям с гипердинамическим синдромом.

Тема 3.1: Гипердинамический синдром: этиология и патогенез.

Цель: Сформировать представление об этиологии и патогенезе гипердинамического синдрома.

Задачи: Рассмотреть этиологию и патогенез гипердинамического синдрома.

Обучающийся должен знать: этиологию, патогенез и диагностические симптомы синдрома гиперактивности, содержание психокоррекционной работы.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания на последующих этапах обучения, а также в профессиональной деятельности; осуществлять самостоятельный подбор литературы по определённой тематике; проводить психодиагностическую работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и корректно интерпретировать диагностические данные; проводить психокоррекционную работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; составлять и поэтапно реализовывать коррекционную программу для лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; осуществлять эффективную интеграцию лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками применения психодиагностических и психотерапевтических методик, адекватных целям, ситуации и характеру нарушений диагностируемого; навыками составления психологической характеристики по итогам психодиагностики лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1.Этиология и патогенез. Классификация.

2. Диагностические симптомы гиперактивных детей.

3. ЭЭГ как обязательная процедура для постановки диагноза СДВГ: анализ изменений показателей кривых, свидетельствующих о наличии заболевания.

2. Практическая работа.

1) Доклад, презентация. Тема:

- Синдром гиперактивности: этиология, патогенез, диагностические симптомы.

2) Классификация синдрома МКБ-10.

3) Составить таблицу:

- Распространенность

- Клинические проявления.

- Этиологическая гетерогенность

- Классическая триада СДВГ

- Симптомы, характерные для СДВГ

- Невнимательность/дефицит внимания (не менее 6 признаков):

- Гиперактивность (не менее 3 признаков)

- Импульсивность (не менее 1 признака)

- Три основных типа СДВГ в зависимости от преобладания в клинической картине тех или иных симптомов выделяют

- Дополнительные нарушения обучения, моторики и/или общения

- Дополнительные признаки: нарушения координации.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Этиология и патогенез. Классификация.

2. Диагностические симптомы гиперактивных детей.

3. ЭЭГ как обязательная процедура для постановки диагноза СДВГ: анализ изменений показателей кривых, свидетельствующих о наличии заболевания.

3) *Подготовить доклад.*

Доклад, презентация. Тема:

- Синдром гиперактивности: этиология, патогенез, диагностические симптомы.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3. Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 3. Психологическая помощь детям с гипердинамическим синдромом.

Тема 3.2: Гипердинамический синдром: коррекция.

Цель: Сформировать представление о коррекции гипердинамического синдрома.

Задачи: Изучить организацию и проведение коррекционной работы с детьми с гипердинамическим синдромом.

Обучающийся должен знать: влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка; этиологию, патогенез и диагностические симптомы синдрома гиперактивности, содержание психокоррекционной работы.

Обучающийся должен уметь: этиологию, патогенез и классификацию синдрома раннего детского аутизма, его дифференциальную диагностику и содержание психокоррекционной работы; осуществлять эффективную интеграцию лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками применения психодиагностических и психотерапевтических методик, адекватных целям, ситуации и характеру нарушений диагностируемого; навыками составления психологической характеристики по итогам психодиагностики лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Возможности поведенческой терапии для коррекции детской гиперактивности.
2. Возможности телесноориентированной терапии для коррекции детской гиперактивности.

2. Практическая работа.

1) Доклад, презентация. Тема:

- Возможности поведенческой и телесноориентированной терапии для коррекции детской гиперактивности.

2) Характеристика поведенческого симптомокомплекса у гиперактивных детей:

- Психологическое содержание действия самоконтроля как внутреннего произвольного действия

- Сравнение клинического и психолого-педагогического подходов в изучении гиперактивности

- Место игры как средства коррекции ранних проявлений дефицита внимания маленького ребенка.

3) Комбинированная терапия СДВГ.

- Поведенческие вмешательства. Стратегии коррекции поведения

- Социальная поддержка

- Контакт с педагогами

- Коррекция питания

- Витаминотерапия

- Фармакотерапия

- Психостимуляторы.

4) Обсуждение конспекта: «Коррекция поведения детей с гиперактивностью и психопатоподобным синдромом» (Ю. С. Шевченко, 1997). В чем специфика психокоррекционного подхода, который предлагает автор?

5) Представить анализ трех типов игр, предложенных Ю. С. Шевченко в этой же книге в качестве основного психокоррекционного средства гиперактивности у детей. Как соотносятся основное содержание предложенных игр и их психокоррекционная направленность?

6) Какой психокоррекционный смысл в работе с гиперактивными детьми могут нести в себе игры с выключенным зрительным анализатором (с закрытыми глазами)?

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Возможности поведенческой терапии для коррекции детской гиперактивности.

2. Возможности телесноориентированной терапии для коррекции детской гиперактивности.

3) *Подготовить доклад.*

Доклад, презентация. Тема:

- Возможности поведенческой и телесноориентированной терапии для коррекции детской гиперактивности.

4) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

1. Конспект: «Коррекция поведения детей с гиперактивностью и психопатоподобным синдромом» (Ю. С. Шевченко, 1997). В чем специфика психокоррекционного подхода, который предлагает автор?

2. Подготовить анализ трех типов игр, предложенных Ю. С. Шевченко в этой же книге в качестве основного психокоррекционного средства гиперактивности у детей. Как соотносятся основное содержание предложенных игр и их психокоррекционная направленность?

3. Какой психокоррекционный смысл в работе с гиперактивными детьми могут нести в себе игры с выключенным зрительным анализатором (с закрытыми глазами)?

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3. Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 3. Психологическая помощь детям с гипердинамическим синдромом.

Тема 3.3: Гипердинамический синдром: помощь семье, имеющей гиперактивного ребёнка.

Цель: Сформировать представление о помощи семье с детьми с гипердинамическим синдромом.

Задачи: Изучить организацию и проведение работы с семьей, с матерями детей с детьми с гипердинамическим синдромом.

Обучающийся должен знать: влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка; этиологию, патогенез и диагностические симптомы синдрома гиперактивности, содержание психокоррекционной работы.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания на последующих этапах обучения, а также в профессиональной деятельности; осуществлять самостоятельный подбор литературы по определённой тематике; проводить психодиагностическую работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и корректно интерпретировать диагностические данные; проводить психокоррекционную работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; составлять и поэтапно реализовывать коррекционную программу для лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; осуществлять эффективную интеграцию лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками применения психодиагностических и психотерапевтических методик, адекватных целям, ситуации и характеру нарушений диагностируемого; навыками составления психологической характеристики по итогам психодиагностики лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Взаимодействие психолога с родителями гиперактивного ребёнка.

2. Анализ материнского отношения к ребёнку. Психотерапия материнского отношения.

2. Практическая работа.

1) Доклад, презентация. Тема:

- Взаимодействие психолога с родителями гиперактивного ребёнка. Психотерапия материнского отношения.

2) Роль семьи, роль матери в воспитании гиперактивных детей.

3. Задания для групповой работы

1) Разработать рекомендации для родителей и педагогов.

2) Разработать рекомендации матерям отношения к гиперактивным детям.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Взаимодействие психолога с родителями гиперактивного ребёнка.

2. Анализ материнского отношения к ребёнку. Психотерапия материнского отношения.

3) *Подготовить доклад.*

Доклад, презентация. Тема:

- Взаимодействие психолога с родителями гиперактивного ребёнка. Психотерапия материнского отношения.

4) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

1) Разработать рекомендации для родителей и педагогов.

2) Разработать рекомендации матерям отношения к гиперактивным детям.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3. Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 4. Коррекция детских страхов.

Тема 4.1: Детские страхи: диагностика.

Цель: Сформировать представление о диагностике, проведении исследования детских страхов.

Задачи: Изучить организацию и проведение диагностики детских страхов.

Обучающийся должен знать: влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка; этиологию, патогенез и диагностические симптомы синдрома гиперактивности, содержание психокоррекционной работы.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания на последующих этапах обучения, а также в профессиональной деятельности; осуществлять самостоятельный подбор литературы по определённой тематике; проводить психодиагностическую работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и корректно интерпретировать диагностические данные; проводить психокоррекционную работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; составлять и поэтапно реализовывать коррекционную программу для лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; осуществлять эффективную интеграцию лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками применения психодиагностических и психотерапевтических методик, адекватных целям, ситуации и характеру нарушений диагностируемого; навыками составления психологической характеристики по итогам психодиагностики лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Методики для определения уровня нарушений при наличии страхов у детей дошкольного и

младшего школьного возраста.

2. Страхи, типичные для детей дошкольного и младшего школьного возрастов.

3. Возможные причины патологических детских страхов.

2. Практическая работа.

1. Доклад, презентация. Тема:

- Страхи, типичные для детей дошкольного и младшего школьного возрастов, возможные причины патологических детских страхов, методики диагностики страхов.

2. Методики:

- «Страхи в домиках», М.А. Панфилова

- Проективная методика «Мои страхи», А.И. Захаров

- Методика «Силуэт человека», Л. Лебедева

- Методика «Рисунок семьи», Г.Т. Хоментаскас, В.К. Лосева

- Опросник авторов П. Бейкер, М. Алворд

- Опросник, Г.П. Лаврентьева, Т.М. Титаренко

- Наличие страха разлуки, П.Бейкер и М. Алворд.

3. Причины страхов, виды страхов.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Методики для определения уровня нарушений при наличии страхов у детей дошкольного и младшего школьного возраста.

2. Страхи, типичные для детей дошкольного и младшего школьного возрастов.

3. Возможные причины патологических детских страхов.

3) *Подготовить доклад.*

Доклад, презентация. Тема:

- Страхи, типичные для детей дошкольного и младшего школьного возрастов, возможные причины патологических детских страхов, методики диагностики страхов.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3. Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 4. Коррекция детских страхов.

Тема 4.2: Детские страхи: коррекция.

Цель: Сформировать представление о методах коррекции детских страхов.

Задачи: Изучить организацию и проведение коррекции детских страхов.

Обучающийся должен знать: влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка; особенности познавательной, эмоционально-волевой, личностной сфер и деятельности детей нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания на последующих этапах обучения, а также в профессиональной деятельности; осуществлять самостоятельный подбор литературы по определённой тематике; проводить психодиагностическую работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и корректно интерпретировать диагностические данные; проводить психокоррекционную работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; составлять и поэтапно реализовывать коррекционную программу для лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; осуществлять

эффективную интеграцию лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками применения психодиагностических и психотерапевтических методик, адекватных целям, ситуации и характеру нарушений диагностируемого; навыками составления психологической характеристики по итогам психодиагностики лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Возможность коррекции детских страхов с помощью эмоционально-развивающих игр и заданий (Метод драматической психозелевации И.Я. Медведевой, Т.Л. Шишовой).

2. Метод индивидуальной и групповой коррекции страхов А. И. Захарова: основные этапы и используемые методики.

3. Методы поведенческой терапии в коррекции детских страхов (систематическая десенсибилизация, сенсбилизация и др.).

2. Практическая работа.

1. Доклад, презентация. Тема:

- Метод индивидуальной и групповой коррекции страхов А. И. Захарова.

2. Методы выявления страхов. Методы коррекции.

3. Рисование

4. Методика коррекции А.Л. Венгера «Уничтожение страха».

5. Фантазирование.

6. Групповые методы.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Возможность коррекции детских страхов с помощью эмоционально-развивающих игр и заданий (Метод драматической психозелевации И.Я. Медведевой, Т.Л. Шишовой).

2. Метод индивидуальной и групповой коррекции страхов А.И. Захарова: основные этапы и используемые методики.

3. Методы поведенческой терапии в коррекции детских страхов (систематическая десенсибилизация, сенсбилизация и др.).

3) *Подготовить доклад.*

Доклад, презентация. Тема:

- Метод индивидуальной и групповой коррекции страхов А. И. Захарова.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3. Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 5. Агрессивное поведение детей и подростков и способы коррекции.

Тема 5.1: Непатологические формы нарушения поведения: причины, коррекция, работа с семьей.

Цель: Сформировать представление о диагностике, проведении исследования, коррекции непатологических форм нарушения поведения.

Задачи: Изучить организацию и проведение диагностики, коррекции непатологических форм нарушения поведения.

Обучающийся должен знать: влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка; особенности познавательной, эмоционально-волевой, личностной сфер и деятельности детей нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания на последующих этапах обучения, а также в профессиональной деятельности; осуществлять самостоятельный подбор литературы по определённой тематике; проводить психодиагностическую работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и корректно интерпретировать диагностические данные; проводить психокоррекционную работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; составлять и поэтапно реализовывать коррекционную программу для лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; осуществлять эффективную интеграцию лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками применения психодиагностических и психотерапевтических методик, адекватных целям, ситуации и характеру нарушений диагностируемого; навыками составления психологической характеристики по итогам психодиагностики лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Непатологические формы нарушения поведения.
2. Дети с реактивными и конфликтными переживаниями.
3. Причины агрессивного поведения детей.
4. Факторы, влияющие на усвоение детьми модели агрессивного поведения.
5. Нарушение внутрисемейных отношений как фактор, провоцирующий агрессивное поведение ребенка.
6. Гармонизация внутрисемейных отношений.
7. Обучение ребенка приемлемым способам выражения негативных эмоций.

2. Практическая работа.

1) Доклады, презентации. Темы:

- Непатологические формы нарушения поведения: дети с реактивными и конфликтными переживаниями, причины агрессивного поведения, факторы, влияющие на усвоение детьми модели агрессивного поведения

- Гармонизация внутрисемейных отношений, обучение ребенка приемлемым способам выражения негативных эмоций.

2) Типология агрессивного поведения

3) Коррекция непатологических форм нарушения поведения:

- Экзистенциально-гуманистический подход

- Специфические характеристики человека (В. Франкл). Клиентцентрированная психология

К. Роджерса

- Самоактуализация через любовь, творчество и духовность (А. Маслоу)

- Преодоление экзистенциальных противоречий (Э. Фромм)

- Психодинамические аспекты (психоанализ З. Фрейда). Защита собственного Я от тревоги

(Анна Фрейд)

- Аналитическая психология Карла Юнга
- Индивидуальная психология Альфреда Адлера
- Бихевиоризм-поведенческая психология (Торндайк, Дж.Уотсон, Б.Скиннер). Классическое обусловливание (И.П.Павлов)
- Современный поведенческий подход(Вольпе, Айзенк)
- Социально-когнитивная теория Бандуры
- Основные диагностические критерии нарушения поведения.
- Основные причины непатологических форм нарушения поведения в детском и подростковом возрасте.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

- 1.Непатологические формы нарушения поведения.
- 2.Дети с реактивными и конфликтными переживаниями.
- 3.Причины агрессивного поведения детей.
- 4.Факторы, влияющие на усвоение детьми модели агрессивного поведения.
- 5.Нарушение внутрисемейных отношений как фактор, провоцирующий агрессивное поведение ребенка.

6.Гармонизация внутрисемейных отношений.

7.Обучение ребенка приемлемым способам выражения негативных эмоций.

3) *Подготовить доклад.*

Доклады, презентации. Темы:

- Непатологические формы нарушения поведения: дети с реактивными и конфликтными переживаниями, причины агрессивного поведения, факторы, влияющие на усвоение детьми модели агрессивного поведения

- Гармонизация внутрисемейных отношений, обучение ребенка приемлемым способам выражения негативных эмоций.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2.Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3.Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 5. Агрессивное поведение детей и подростков и способы коррекции.

Тема 5.2: Патологические формы девиантного поведения.

Цель: Сформировать представление о диагностике, проведении исследования, коррекции патологических форм нарушения поведения.

Задачи: Изучить организацию и проведение диагностики, коррекции патологических форм нарушения поведения.

Обучающийся должен знать: влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка; особенности познавательной, эмоционально-волевой, личностной сфер и деятельности детей нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания на последующих этапах обучения, а также в профессиональной деятельности; осуществлять самостоятельный подбор литературы по определённой тематике; проводить психодиагностическую работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и корректно интерпретировать диагностические данные; проводить психокоррекционную работу с лицами с нарушениями

эмоционально-волевой сферы и поведения; составлять и поэтапно реализовывать коррекционную программу для лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; осуществлять эффективную интеграцию лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками применения психодиагностических и психотерапевтических методик, адекватных целям, ситуации и характеру нарушений диагностируемого; навыками составления психологической характеристики по итогам психодиагностики лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Патологические формы девиантного поведения: устойчивость и тотальность проявлений, специфические нарушения психического и социального развития.

2. Этиология и патогенез. Классификация.

3. Дисгармонический вид психического дизонтогенеза. Алкоголизм. Наркомания. Булимия. Анорексия. Игромания. Пиромания. Клептомания. Трихотиломания. Дромомания.

4. Способы коррекции патологических форм девиантного поведения.

5. Поведенческая терапия как средство коррекции девиантного поведения подростков.

6. Работа с семьей девиантного подростка.

2. Практическая работа.

1. Доклады, презентации. Темы:

- Патологические формы девиантного поведения: этиология и патогенез, классификация

- Актуальные подростковые девиации: игромания, пиромания, kleптомания, дромомания

- Способы коррекции патологических форм девиантного поведения

- Бродяжничество и побеги из дома в детском и подростковом возрасте.

- Вандализм как одна из форм нарушения поведения

- Граффити и их основные мотивы

- Понятие о сексуальных перверзиях

- Суицид и его основные мотивы в подростковом возрасте. Виды суицида (истинный, демонстративный, скрытый суицид)

- Аддиктивное поведение. Стадии развития наркомании: никотиномания, алкогольная зависимость, курение марихуаны, наркотизм у детей и подростков

- Делинквентное и криминальное поведение как крайние формы социальной дезадаптации.

2) Отличие от патологических форм нарушения поведения.

3) Психотерапия нарушений поведения:

- Психоаналитическая терапия, индивидуальных методов спонтанного и направленного рисования

- Групповой метод

- Поведенческая психотерапия

- Модель тренинга социальных навыков

- Ролевые игры

- Перенесение приобретенных навыков из учебной ситуации в реальную жизненную обстановку

- Когнитивно-поведенческая психотерапия

- Гештальттерапия

- «Тренинг модификации поведения»

- Корректирующие психологические упражнения

- Ролевое проигрывание жизненных ситуаций

- Проективное рисование.

4) Вспомогательные коррекционные программы.

5) Использование интерактивных технологий.

б) Понятие о патологических формах поведения в детском и подростковом возрасте:

- Причины патологических форм поведения
- Устойчивость и тотальность проявлений как характерные признаки патологических форм

девиантного поведения

- Нарушения поведения у психопатических личностей

7) Взаимосвязь аддиктивного и саморазрушающего поведения.

8) Место аддиктивного поведения в процессе формирования зависимости.

9) Механизм формирования аддиктивного поведения:

- Психологические подходы к изучению аддиктивного поведения
- Медицинский подход
- Социологический подход
- Психоаналитический подход
- Бихевиористический подход
- Когнитивный подход
- Экзистенциально-гуманистический подход

10) Концептуальные модели аддиктивного поведения:

- Модель болезни
- Симптоматическая модель
- Психоаналитическая модель
- Системно-личностная модель
- Биопсихосоциальной модели.

11) Основные симптомы зависимости.

12) Психологические особенности аддиктов.

13) Классификация видов аддиктивного поведения: табачная аддикция, алкогольная аддикция, наркотическая аддикция, гемблинг, ургентная аддикция, работоголизм, компьютерные аддикции, спортивная аддикция, пищевые аддикции, аддикции здоровьесберегающих технологий, шопинговые аддикции, аддикции отношений, сексуальная аддикция, понятие со-зависимости.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Патологические формы девиантного поведения: устойчивость и тотальность проявлений, специфические нарушения психического и социального развития.

2. Этиология и патогенез. Классификация.

3. Дисгармонический вид психического дизонтогенеза. Алкоголизм. Наркомания. Булимия. Анорексия. Игромания. Пиромания. Клептомания. Трихотиломания. Дромомания.

4. Способы коррекции патологических форм девиантного поведения.

5. Поведенческая терапия как средство коррекции девиантного поведения подростков.

6. Работа с семьей девиантного подростка.

3) *Подготовить доклад*

Доклады, презентации. Темы:

- Патологические формы девиантного поведения: этиология и патогенез, классификация
- Актуальные подростковые девиации: игромания, пиромания, kleптомания, дромомания
- Способы коррекции патологических форм девиантного поведения
- Бродяжничество и побеги из дома в детском и подростковом возрасте.
- Вандализм как одна из форм нарушения поведения
- Граффити и их основные мотивы
- Понятие о сексуальных перверзиях
- Суицид и его основные мотивы в подростковом возрасте. Виды суицида (истинный, демонстративный, скрытый суицид)

- Аддиктивное поведение. Стадии развития наркомании: никотиномания, алкогольная зависимость, курение марихуаны, наркотизм у детей и подростков

- Делинквентное и криминальное поведение как крайние формы социальной дезадаптации.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3. Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 6. Роль акцентуаций характера в формировании отклоняющегося поведения детей и подростков.

Тема 6.1: Акцентуации характера: этиология, классификация.

Цель: Сформировать представление об этиологии, патогенезе акцентуаций характера.

Задачи: Изучить этиологию, классификации акцентуаций характера.

Обучающийся должен знать: влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка; особенности познавательной, эмоционально-волевой, личностной сфер и деятельности детей нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания на последующих этапах обучения, а также в профессиональной деятельности; осуществлять самостоятельный подбор литературы по определённой тематике; проводить психодиагностическую работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и корректно интерпретировать диагностические данные; проводить психокоррекционную работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; составлять и поэтапно реализовывать коррекционную программу для лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; осуществлять эффективную интеграцию лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками применения психодиагностических и психотерапевтических методик, адекватных целям, ситуации и характеру нарушений диагностируемого; навыками составления психологической характеристики по итогам психодиагностики лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Акцентуации характера: этиология.

2. Классификация акцентуаций характера по К. Леонгарду.

3. Классификация акцентуаций характера по А. Е. Личко.

4. Критерии, различающие акцентуации и психопатии. Типы подростковых акцентуаций.

2. Практическая работа.

1) Доклады, презентации. Темы:

- Акцентуации характера: этиология, классификация акцентуаций характера по К. Леонгарду, А. Е. Личко. Критерии, различающие акцентуации и психопатии.

2) Понятие о характере и чертах характера. Сравнительный анализ классификаций акцентуаций характера по К. Леонгарду и по А.Е. Личко. Акцентуации характера и девиантное поведение.

3) Три типа нарушений поведения с точки зрения деструктивной направленности.

4) Понятие о психопатиях. Отличия АХ от психопатий.

5) Этиология психопатий:

- наследственный фактор (конституциональные психопатии)

- экзогенные вредности на ранних этапах онтогенеза (органические психопатии)
- эндогенные вредности т.е длительно воздействующие негативные факторы, деформирующие развитие личности ребенка (асоциальное окружение).

б) Составить таблицу: Характеристика акцентуаций характера по Личко и Леонгарду:

- Основная черта и детство
- Общая характеристика
- Отношение к лидерству
- Реакция эмансипации
- «Место наименьшего сопротивления»
- Группа риска.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Акцентуации характера: этиология.

2. Классификация акцентуаций характера по К. Леонгарду.

3. Классификация акцентуаций характера по А. Е. Личко.

4. Критерии, различающие акцентуации и психопатии. Типы подростковых акцентуаций.

3) *Подготовить доклад.*

Доклады, презентации. Темы:

- Акцентуации характера: этиология, классификация акцентуаций характера по К. Леонгарду, А. Е. Личко. Критерии, различающие акцентуации и психопати

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3. Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 6. Роль акцентуаций характера в формировании отклоняющегося поведения детей и подростков.

Тема 6.2: Акцентуации характера: коррекция.

Цель: Сформировать представление о диагностике, проведении исследования, коррекции акцентуаций характера.

Задачи: Изучить организацию и проведение диагностики, коррекции акцентуаций характера.

Обучающийся должен знать: влияние факторов микросоциального окружения на расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения ребёнка; особенности познавательной, эмоционально-волевой, личностной сфер и деятельности детей нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания на последующих этапах обучения, а также в профессиональной деятельности; осуществлять самостоятельный подбор литературы по определённой тематике; проводить психодиагностическую работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и корректно интерпретировать диагностические данные; проводить психокоррекционную работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; составлять и поэтапно реализовывать коррекционную программу для лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; осуществлять эффективную интеграцию лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками применения психодиагностических и

психотерапевтических методик, адекватных целям, ситуации и характеру нарушений диагностируемого; навыками составления психологической характеристики по итогам психодиагностики лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Возможности компенсаторного поведения при акцентуациях характера.
2. Психотерапевтическая коррекция нарушений поведения.
3. Методы групповой психотерапии для детей 7-11 лет.
4. Методы групповой психотерапии для подростков 12-15 лет.
5. Коррекция отношений к себе, к другим, к возможностям поведения в конфликтных жизненных ситуациях.

2. Практическая работа.

1) Доклады, презентации. Темы:

- Возможности компенсаторного поведения при акцентуациях характера.
- Психотерапевтическая коррекция нарушений поведения
- Методы групповой психотерапии для подростков 12-15 лет.

2) Система работы по коррекции акцентуированных подростков.

Акцентуация характера	Сильные стороны, слабые стороны	Методы коррекции	Рекомендуемая деятельность	Педагогические рекомендации	Механизм эмоционального отреагирования	Тактика общения
Гипертимный тип						
Демонстративный (истероидный тип)						
Лабильный (эмотивный) тип						
Сензитивный тип						
Эпилептоидный (застревающий) тип						
Циклотимический тип						
Гипертимный тип						
Аутичный тип						
Шизоидный тип						
Циклоидный тип						
Педантичный тип						

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Возможности компенсаторного поведения при акцентуациях характера.
2. Психотерапевтическая коррекция нарушений поведения.
3. Методы групповой психотерапии для детей 7-11 лет.

4. Методы групповой психотерапии для подростков 12-15 лет.

5. Коррекция отношений к себе, к другим, к возможностям поведения в конфликтных жизненных ситуациях.

3) *Подготовить доклад.*

Доклады, презентации. Темы:

- Акцентуации характера: этиология, классификация акцентуаций характера по К. Леонгарду, А. Е. Личко. Критерии, различающие акцентуации и психопатии

- Возможности компенсаторного поведения при акцентуациях характера.

Психотерапевтическая коррекция нарушений поведения

- Методы групповой психотерапии для подростков 12-15 лет.

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3. Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 7. Игровая терапия как метод коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей.

Тема 7.1: Игровая терапия как метод коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей.

Цель: Сформировать представление о коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей методом игротерапии.

Задачи: Изучить организацию и проведение нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей методом игротерапии.

Обучающийся должен знать: особенности познавательной, эмоционально-волевой, личностной сфер и деятельности детей нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания на последующих этапах обучения, а также в профессиональной деятельности; осуществлять самостоятельный подбор литературы по определённой тематике; проводить психокоррекционную работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; составлять и поэтапно реализовывать коррекционную программу для лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; осуществлять эффективную интеграцию лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Психология детской игры.

2. Методические приемы, применяемые на разных этапах игротерапии (по А.С. Спиваковской)

3. Игровая терапия с нормально адаптированными и невротичными детьми.

4. Игровая терапия с детьми, имеющими ограниченные возможности (по К. Мустакасу).

2. Практическая работа.

1. Доклады, презентации. Темы:

- Психология детской игры. Методические приемы, применяемые на разных этапах игротерапии

- Игровая терапия с детьми, имеющими ограниченные возможности.

2. Психология детской игры.
3. Концепций игротерапии.
34. Методические приемы, применяемые на разных этапах игротерапии (По А.С. Спиваковской)

5. Игровая терапия с нормально адаптированными и невротичными детьми.
6. Игровая терапия с детьми, имеющими ограниченные возможности (По К. Мустакасу).
7. Психотерапевтические игры:

- Психогимнастика
- Эмоционально-стимулирующая гимнастика
- Элементы куклотерапии
- Элементы сказкотерапии
- Арт-терапия
- Музыкалотерапия
- Песочная терапия

8. Развитие тактильно-кинестетической чувствительности и мелкой моторики рук

3. Задания для групповой работы

Представить и провести психотерапевтические игры и упражнения.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Психология детской игры.

2. Методические приемы, применяемые на разных этапах игротерапии (по А.С. Спиваковской)

3. Игровая терапия с нормально адаптированными и невротичными детьми.

4. Игровая терапия с детьми, имеющими ограниченные возможности (по К. Мустакасу).

3) *Подготовить доклад*

Доклады, презентации. Темы:

- Психология детской игры. Методические приемы, применяемые на разных этапах игротерапии

- Игровая терапия с детьми, имеющими ограниченные возможности.

4) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

Подобрать психотерапевтические игры и упражнения.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3. Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Раздел 8. Групповая работа с родителями.

Тема 8.1: Групповая работа с родителями.

Цель: Сформировать представление о групповой работе с родителями детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Задачи: Изучить организацию и проведение групповой работы с родителями детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Обучающийся должен знать: особенности познавательной, эмоционально-волевой, личностной сфер и деятельности детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Обучающийся должен уметь: использовать полученные знания на последующих этапах

обучения, а также в профессиональной деятельности; осуществлять самостоятельный подбор литературы по определённой тематике; проводить психокоррекционную работу с лицами с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; составлять и поэтапно реализовывать коррекционную программу для лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения; осуществлять эффективную интеграцию лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Обучающийся должен владеть: научными понятиями в сфере нарушений эмоционально-волевой и поведенческой сфер; навыками убеждения, активного взаимодействия с людьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения и членами их семей; методиками коррекции нарушенного развития, навыками составления коррекционной программы; навыками эффективной интеграции лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения в образовательное и социокультурное пространство.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Организация и содержание психокоррекционной и социальной работы с детьми, имеющими нарушения поведения, и их семьями.

2. Групповая работа с родителями, имеющими детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.

3. Техника активного слушания как инструмент общения с ребенком.

4. Приемы саморегуляции.

2. Практическая работа.

1) Доклады, презентации. Темы:

- Групповая работа с родителями, имеющими детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.

2) Представить консультацию по профилактике асоциального, аморального поведения для педагогов и родителей.

3) Представить план профилактических мероприятий по определенному нарушению поведения.

4) Представить программу коррекции детско-родительских отношений для детей определенной группы риска.

5) Составить схемы «Виды и формы девиантного поведения».

6) Составить схему-структуру построения коррекционной программы по схеме:

- цель

- задачи

- направления работы

- формы и приемы работы.

7) Роль дидактической игры в воспитании и обучении.

8) Значение сюжетно-ролевой игры в воспитании и обучении.

9) Изобразительная деятельность как средство обучения и воспитания.

3. Задания для групповой работы.

- Психологические тренинги, игры, упражнения для коррекции общения и эмоциональных состояний патологического характера.

- Представить рекомендации педагогам и родителям по коррекции поведенческих нарушений у детей.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Организация и содержание психокоррекционной и социальной работы с детьми, имеющими нарушения поведения, и их семьями.

2. Групповая работа с родителями, имеющими детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.

3. Техника активного слушания как инструмент общения с ребенком.

4. Приемы саморегуляции.

3) *Подготовить доклад.*

Доклады, презентации. Темы:

- Групповая работа с родителями, имеющими детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.

4) *Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой по дисциплине.*

1. Подготовить консультации по профилактике асоциального, аморального поведения для педагогов и родителей.

2. Разработать план профилактических мероприятий по определенному нарушению поведения.

3. Составить программу коррекции детско-родительских отношений для детей определенной группы риска.

4. Подготовить рекомендации педагогам и родителям по коррекции поведенческих нарушений у детей.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Клиническая психология: учебник для вузов / под ред. Б.Д. Карвасарского. - М.: Академия, 2014.

Дополнительная:

2. Бейзеров В.А. Практикум по девиантологии [Электронный ресурс]. – М.: Флинта, 2014 (ЭБС «Айбукс»).

3. Змановская Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Электронный ресурс]: учебное пособие. – СПб.: Питер, 2016 (ЭБС «Айбукс»).

Составитель: _____  /И.В. Новгородцева/

Заведующий кафедрой _____  / И.В. Новгородцева

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра психологии и педагогики

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)

«Психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой и поведенческой сфер»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология
(очная форма обучения)

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения			Разделы дисциплины, при освоении которых формируются компетенции	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		Знать	Уметь	Владеть		
ОК – 7	Готовностью к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала	32. Методы и подходы к гармоничному осуществлению творческих задач людьми	У2. Анализировать свою деятельность и применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции	В2. Навыками своей профессиональной деятельности и саморегуляции	Разделы 1-8	10 семестр
ПК – 3	Способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностические, стандартные	37. Методики психодиагностики (психологические тестирования, стандартные	У7. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и м-	В3. Навыками самостоятельной, творческой работы, умениям организовать свой труд; способностью к самонаблюдению и самоконтролю, самообразованию и само-	Разделы 1-8	10 семестр
		У7. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и м-	В3. Навыками самостоятельной, творческой работы, умениям организовать свой труд; способностью к самонаблюдению и самообразованию и само-			

ПК – 5	Способностью и готовностью определять цели и осуществлять в кооперации с коллегами разработать программы психологического вмешательства в этом нозологическом и индивидуально-психологическом характере	36. Виды психологического вмешательства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	У6. Выявлять и анализировать информацию, необходимую для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	В6. Методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, выявить причины вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик	Разделы 1-8	10 семестр
ПК – 32	Способностью и готовностью к овладению современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности механизмы возникновения психической деятельности для выявления закономерностей и психологических расстройств	31. Нарушения психической деятельности, закономерности и психологические механизмы возникновения психологических расстройств	У1. Проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	В1. Современные подходы к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения психологических	Разделы 1-8	10 семестр

	ских механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	расстройств						
ПСК – 3.6	Способностью к применению методов патопсихологической диагностики состояния здоровья и адаптационных возможностей для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	У1. Применять методы патопсихологической диагностики состояния здоровья и адаптационных возможностей для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	В1. Навыками применения методов патопсихологической диагностики состояния здоровья и адаптационных возможностей для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Разделы 1-8	10 семестр			
ПСК – 3.9	Способностью к применению методик индивидуально-типологической диагностики (личностной) диагностики	У1. Решать психотерапевтические и реабилитационные задачи с использованием методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики	В1. Методиками индивидуально-типологической (личностной) диагностики для решения психотерапевтических и реабилитационных задач	Разделы 1-8	10 семестр			

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания			Оценочное средство
	Неудовлетворительно/зачтено	Хорошо/зачтено	Отлично/зачтено	
Знать	ОК-7 (2)			Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, беседа
	Не знает методы и подходы к гармоничному сосуществованию с людьми	Знает основные методы и подходы к гармоничному сосуществованию с людьми, допускает существенные ошибки	Знает методы и подходы к гармоничному сосуществованию с людьми	

Уметь	Не умеет анализировать свою деятельность и применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции	Частично освоено умение анализировать свою деятельность и применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции	Правильно использовать умение анализировать свою деятельность и применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции, допускать ошибки	Самостоятельно использует умение анализировать свою деятельность и применять методы эмоциональной и когнитивной регуляции	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Не владеет навыками рефлексии своей профессиональной деятельности и саморегуляции	Не полностью владеет навыками рефлексии своей профессиональной деятельности и саморегуляции	Способен использовать навыки рефлексии своей профессиональной деятельности и саморегуляции	Владеет навыками рефлексии своей профессиональной деятельности и саморегуляции	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Знать	Фрагментарные знания способов и методов саморазвития, возможности своего интеллектуального и общекультурного уровня	Общие, но не структурированные знания способов и методов саморазвития и самобразования, возможностей развития своего интеллектуального и общекультурного уровня	ОК-7 (3) Сформированные, но содержащие отдельные проблемы знания способов и методов саморазвития и самобразования, возможности развития своего интеллектуального и общекультурного уровня	Сформированные систематические знания способов и методов саморазвития и самобразования, возможности развития своего интеллектуального и общекультурного уровня	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, беседа
Уметь	Частично освоенное умение самостоятельно овладевать знаниями и навыками применения способов и методов саморазвития и самобразования в профессиональной деятельности; давать правильную самооценку, выбирать методы и средства развития креативного потенциала	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение самостоятельно овладевать знаниями и навыками применения способов и методов саморазвития и самобразования в профессиональной деятельности; давать правильную самооценку, выбирать методы и средства развития креативного потенциала	В целом успешное, но содержащее отдельные проблемы умение самостоятельно овладевать знаниями и навыками применения способов и методов саморазвития и самобразования в профессиональной деятельности; давать правильную самооценку, выбирать методы и средства развития креативного потенциала	Сформированное умение самостоятельно овладевать знаниями и навыками применения способов и методов саморазвития и самобразования в профессиональной деятельности; давать правильную самооценку, выбирать методы и средства развития креативного потенциала	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков самостоятельной работы, умения организовать свой труд, способности к самоанализу и самоконтролю, самосовершенствованию, к поиску и реализации новых,	В целом успешное, но не систематическое применение навыков самостоятельной работы, умения организовать свой труд, способности к самоанализу и самоконтролю, самосовершенствованию, к поиску и реализации	В целом успешное, но содержащее отдельные проблемы применение навыков самостоятельной работы, умения организовать свой труд, способности к самоанализу и самоконтролю, самосовершенствованию, к поиску и реализации	Успешное и систематическое применение навыков самостоятельной работы, умения организовать свой труд, способности к самоанализу и самоконтролю, самосовершенствованию, к поиску и реализации	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

	эффективных форм организации своей деятельности	новых, эффективных форм организации своей деятельности	нию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности	иску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности	
ПС-3 (7)					
Знать	Фрагментарные знания методик психодиагностик (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтингом-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Общие, но не структурированные знания методик психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтингом-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Формированные, но содержащие отдельные проблемы знания методик психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтингом-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Сформированные систематические знания методик психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтингом-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, составление беседованных
Уметь	Частично освоенное умение выявлять и анализировать информацию о потребности пациента и медицинском персонале, используя различные клинико-психологические методики	В целом успешное, но не систематическое осуждаемое умение выявлять и анализировать информацию о потребности пациента и медицинском персонале, используя различные клинико-психологические методики	В целом успешное, но содержащее отдельные проблемы умение выявлять и анализировать информацию о потребности пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	Сформированное умение выявлять и анализировать информацию о потребности пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анamnестического метода и других клинико-психологических методов	В целом успешное, но не систематическое применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анamnестического метода и других клинико-психологических методов	В целом успешное, но содержащее отдельные проблемы применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анamnестического метода и других клинико-психологических методов	Успешное и систематическое применение навыков выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анamnестического метода и других клинико-психологических методов	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПС-5 (6)					
Знать	Не знает виды психологического вмешательства,	Не в полном объеме знает виды психологического вмеша-	Знает основные виды психологического вмешательства,	Знает виды психологического вмешательства,	Тестирование, решение

Уметь	принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик	тельства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик, допускает существенные ошибки	ства, принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик, допускает ошибки	принципы разработки программ психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик	учебных (ситуационных) задач, составление беседованных
Уметь	Не умеет выявлять и анализировать информацию для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик	Частично освоенное умение выявлять и анализировать информацию для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик	Правильно использует умение выявлять и анализировать информацию для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик	Самостоятельно использует умение выявлять и анализировать информацию для определения целей психологического вмешательства, самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, составление беседованных
Владеть	Не владеет методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеет приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик	Не полностью владеет методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеет приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик	Способен использовать метод анализа информации для определения целей психологического вмешательства, владеет приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик	Владеет методом анализа информации, необходимой для определения целей психологического вмешательства, владеет приемами моделирования программ вмешательства с учетом нозологических и индивидуальных психологических характеристик	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПСЖ-3.2 (1)					
Знать	Фрагментарные знания нарушений психической деятельности субъекта, закономерностей и механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Общие, но не структурированные знания нарушений психической деятельности субъекта, закономерностей и механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Сформированные, но содержащие отдельные проблемы знания нарушений психической деятельности субъекта, закономерностей и механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Сформированные систематические знания нарушений психической деятельности субъекта, закономерностей и механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Тестирование, решение учебных (ситуационных) задач, составление беседованных
Уметь	Частично освоенное	В целом успешное.	В целом успешное.	Сформированное	Тестирование

Умение проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	Умение проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	но не систематически осуществляемое умение проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	умение проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	вание, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Владеть современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Способен использовать современные подходы к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Владеет современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Тестирувание, решение учебных (ситуационных) задач
Знать	Фрагментарные знания методов психологической диагностики состояния здоровья и адаптационных возможностей для реализации психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Общие, но не структурированные знания методов психологической диагностики состояния здоровья и адаптационных возможностей для реализации психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Сформированные знания методов психологической диагностики состояния здоровья и адаптационных возможностей для реализации психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Тестирувание, решение учебных (ситуационных) задач, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение применять на практике методы психологической диагностики состояния здоровья и адаптационных возможностей для реализации психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять на практике методы психологической диагностики состояния здоровья и адаптационных возможностей для реализации психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Сформированное умение применять на практике методы психологической диагностики состояния здоровья и адаптационных возможностей для реализации психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Тестирувание, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Частичное владение навыками применения методов патологической диагностики состояния здоровья и адаптационных возможностей для реализации психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	В целом успешное, но не систематически осуществляемое владение навыками	Успешное и систематическое владение навыками	Тестирувание, решение учебных (ситуационных) задач

Не знает методики индивидуально-типологической (личностной) диагностики	Не знает методики индивидуально-типологической (личностной) диагностики	Не знает методики индивидуально-типологической (личностной) диагностики	Не в полном объеме знает методики индивидуально-типологической (личностной) диагностики, допускает существенные ошибки	Знать
Уметь	Не умеет решать психотерапевтические и реабилитационные задачи с использованием методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики	Частично освоено умение решать психотерапевтические и реабилитационные задачи с использованием методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики	Правильно использует умение решать психотерапевтические и реабилитационные задачи с использованием методик индивидуально-типологической (личностной) диагностики, допускает ошибки	Умение
Владеть	Не владеет методиками индивидуально-типологической (личностной) диагностики и реабилитационных задач	Не полностью владеет методиками индивидуально-типологической (личностной) диагностики и реабилитационных задач	Способен использовать методиками индивидуально-типологической (личностной) диагностики и реабилитационных задач	Владеть

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к зачету, критерию оценки (ОК-7, ПК-3, ПК-5, ПК-3.2, ПК-3.6, ПК-3.9)

1. Проблемы диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей и подростков.
2. Полиморфность группы детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы.
3. Синдром раннего детского аутизма. Этиология. Патогенез.
4. Синдром раннего детского аутизма (РДА) как специфическое нарушение развития.
5. Уровни эмоциональной регуляции деятельности в детском возрасте и психологическая классификация РДА.

6. Особности психического и социального развития при РДА.
7. Проблемы дифференциальной диагностики РДА.
8. Организация и содержание психокоррекционной работы с детьми, имеющими РДА, и их семьями.
9. Психологическая помощь детям с гипердинамическим синдромом.
10. Методика обследования гиперактивных детей. Диагностические симптомы гиперактивных детей.
11. Возможности поведенческой терапии для коррекции детской гиперактивности.
12. Взаимодействие психолога-консультанта с родителями гиперактивного ребенка. Анализ материнского отношения к ребенку. Психотерапия материнского отношения.
13. Коррекция детских страхов. Определение уровня нарушений при наличии страхов у детей дошкольного и школьного возраста.
14. Страхи темноты, одиночества, страшных персонажей, привидений. Страх смерти. Боязнь хулиганов, войны, катастроф. Страх врачей, боли. Страх наказания.
15. Возможность коррекции детских страхов с помощью эмоционально-развивающих игр и заданий (Метод драматической психологизации И.Я.Медведевой, Т.Л. Шишовой).
16. Метод индивидуальной и групповой коррекции страхов А. И. Захарова: основные этапы и используемые методики.
17. Методы поведенческой терапии.
18. Агрессивное поведение детей и подростков и способы коррекции. Причины агрессивного поведения. Факторы, влияющие на усвоение детьми модели агрессивного поведения.
19. Нарушение внутрисемейных отношений как фактор, провоцирующий агрессивное поведение ребенка. Гармонизация внутрисемейных отношений.
20. Непатологические формы нарушения поведения. Дети с реактивными и конфликтными переживаниями.
21. Обучение ребенка приемлемым способам выражения негативных эмоций.
22. Патологические формы девянтного поведения: устойчивость и тотальность проявления, специфические нарушения психического и социального развития.
23. Дистгармонический вид психического дизонтогенеза.
24. Роль акцентуаций характера в формировании отклоняющегося поведения детей и подростков.
25. Акцентуации характера. Критерии, различающие акцентуации и психопатию. Типы подrostковых акцентуаций.
26. Возможность компенсаторного поведения при акцентуациях характера.
27. Психотерапевтическая коррекция нарушений поведения.
28. Методы групповой психотерапии для детей 7-11 лет и подростков 12-15 лет.
29. Коррекция отношений к себе, к другим, к возможностям поведения в конфликтных жизненных ситуациях.
30. Игровая терапия как метод коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы и поведения у детей. Психология детской игры.
31. Методические приемы, применяемые на разных этапах игротерапии (По А.С. Спиваковской).
32. Игровая терапия с нормальными адаптированными и невротичными детьми. Игровая терапия с детьми, имеющими ограниченные возможности (По К. Мустакасу).
33. Групповая работа с родителями. Организация и содержание психокоррекционной и социальной работы с детьми, имеющими нарушения поведения, и их семьями.
34. Групповая работа с родителями, имеющими детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения.
35. Темы занятий: мир взрослых и мир детей, техника активного слушания как инструмент общения с ребенком, приемы саморегуляции.

Критерии оценки:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с до-

полнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основную и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основную и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень

1. Аутизм проявляется в первые периоды онтогенеза. (ПСК-3.2)
 - А) да
 - Б) нет
2. Аутизм относится к поврежденному варианту дизонтогенеза. (ПСК-3.2)
 - А) да
 - Б) нет
3. Одной из наиболее распространенных причин гиперактивности является минимальная мозговая дисфункция. (ПСК-3.2)
 - А) да
 - Б) нет
4. В основе дезадаптации лежит несформированность нервных связей. (ПСК-3.2)
 - А) да
 - Б) нет
5. Криминальное поведение является формой аддиктивного поведения. (ПСК-3.2)
 - А) да
 - Б) нет
6. Акцентуации характера рассматриваются как пограничное состояние между нормой и нарушением. (ПСК-3.2)
 - А) да
 - Б) нет
7. К числу исследователей проблемы РДА не принадлежат: (ПСК-3.2)
 - А) Г. Аспергер
 - Б) Л. Каннер
 - В) Л.С. Выготский
 - Г) О.С. Никольская
8. Выделите основные проявления синдрома РДА: (ПСК-3.2)
 - А) задержка и нарушение коммуникативной функции речи
 - Б) экстремальное одиночество
 - В) нарушение общей и мелкой моторики
 - Г) стереотипность в поведении
9. Совокупность симптомов, связанных с чрезвычайной психической и моторной активностью, называется: (ПСК-3.2)
 - А) депрессией
 - Б) аутизмом
 - В) гиперактивностью
 - Г) девиантностью
10. Существуют классификации типов акцентуаций личности авторов: (ПСК-3.2)
 - А) К. Леонгард
 - Б) К.С. Лебединская
 - В) Г.Е. Сухарева

Д) А. Личко

11. ПТСР – комплекс психических нарушений, возникающих в связи с: (ПК-3.2)

А) нарушениями эмоционально-волевой сферы

Б) экстремальными ситуациями

В) нарушениями воспитания

Г) органическими нарушениями ВНД

12. Термин «девиантное поведение» применяется к детям: (ПК-3.2)

А) до 5 лет

Б) с 5 лет

В) с 7 лет

Г) с 11 лет

13. Понятия «анорексия» и «булимия» относятся к: (ПК-3.2)

А) химической зависимости

Б) пищевой зависимости

14. Детский аутизм – это: (ПК-3.2)

А) нарушения в социальном взаимодействии, нарушения коммуникабельности и воображения, значительное сужение интересов и активности;

Б) умственная отсталость

В) резко выраженная интровертированность

15. Этиология детского аутизма: (ПК-3.2)

А) психическая травматизация в раннем возрасте

Б) органическое поражение головного мозга

В) неспецифический синдром различного происхождения

16. При дерелизации мир представляется больному: (ПК-3.2)

А) как реальный и отдаленный

Б) как иллюзорный и ужасающий

В) как навязанный извне

17. У больных с поражениями лобных долей головного мозга псевдоагнозии обусловлены: (ПК-3.2)

А) повреждением зрительного нерва

Б) нарушением произвольности и контроля

В) снижением уровня обобщения

Г) нарушением динамики психической деятельности

Д) изменением чувствительности

18. Врожденное или приобретенное в первые годы жизни общее психическое недоразвитие с преимущественной недостаточностью интеллекта – это: (ПК-3.2)

А) пограничная интеллектуальная недостаточность

Б) умственная отсталость

В) задержка психического развития

Г) дизонтогенез

19. Термин «акцентуированная личность» ввел в клиническую психологию: (ПК-3.2)

А) Ганнушкин

Б) Личко

В) Леонгард

Г) Гуревич

20. Аномалия характера, неправильное, патологическое развитие, характеризующееся дисгармонией в эмоциональной и волевой сферах, это: (ПК-3.2)

А) задержка психического развития

Б) умственная отсталость

В) расстройство личности

Г) акцентуация характера

2 уровень

1. Соотнесите возраст ребенка с нормативным проявлением эмоций в данный период. (ОК-7, ПК-3, ПК-3.2, ПК-3.6, ПК-3.9)

1) Период новорожденности	А) Эмоции импульсивны, отличаются выраженным сомато-вегетативным компонентом
2) Около трех лет	Б) Малодифференцированные рудиментарные, проявления эмоций в виде элементарных реакций на комфорт и дискомфорт
3) Старший дошкольный возраст	В) Развитие способности к эмоциональному предвосхищению

Ответ: 1 – Б, 2 – А, 3 – В.

2. Соотнесите возрастной период и проявления расстройств эмоций по типу эйфории. (ОК-7, ПК-3, ПК-3.2, ПК-3.6, ПК-3.9)

1) Младший дошкольный возраст	А) Суестьность, многоречивость, непослушание на фоне веселого, беспечного настроения
2) Младший школьный возраст	Б) Повышенная двигательная активность, хаотичность, бесцеремонность, отсутствие чувства дистанции по отношению к взрослым
3) Подростковый период	В) Бесцельная двигательная расторможенность, повышенная отвлекаемость, инверсия сна

Ответ: 1 – В, 2 – А, 3 – Б.

3. Соотнесите расстройство поведения и эмоций с его проявлением. (ОК-7, ПК-3, ПК-3.2, ПК-3.6, ПК-3.9)

1) Истероформные расстройства	А) Могут быть спровоцированы ситуациями или возникнуть без внешних причин
2) Астенический синдром	Б) В большей степени страдает выражение эмоций, потребностей и влечений
3) Органическое расстройство	В) Характерна повышенная утомляемость

Ответ: 1 – А, 2 – В, 3 – Б.

4. Соотнесите нарушение поведения в подростковом возрасте и его характеристику. (ОК-7, ПК-3, ПК-3.2, ПК-3.6, ПК-3.9)

1) Девиантное поведение	А) антиобщественное противоправное поведение индивида, воплещенное в его поступках (действиях или бездействиях), наносящих вред, как отдельным гражданам, так и обществу в целом
2) Аддиктивное поведение	Б) Одна из форм деструктивного (разрушительного) поведения, стремление уйти от реальности путем изменения своего психического состояния приемом некоторых веществ или постоянной физической вниманием на определенных предметах или активностях (видах деятельности), сопровождающихся развитием интенсивных эмоций
3) Делинквентное поведение	В) Это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от общепринятых, наиболее распространенных и устоявшихся общественных норм

Ответ: 1 – В, 2 – Б, 3 – А.

5. Соотнесите диагностический критерий, характерный при СДВГ с его проявлением. (ОК-7, ПК-3, ПК-3.2, ПК-3.6, ПК-3.9)

1) Нарушение внимания	А) Снижение избирательного внимания, повышенная отвлекаемость, повышенная возбудимость. Дети суежливы, неуслидчивы, часто переключаются с одного занятия на другое
2) Импульсивность	Б) Неуслидчивость, постоянное всакивание, частое изменение позы, су-етливость

3) Гиперактивность	В) Излишняя активность в отстаивании собственных интересов независимо от требований учителя (при том что противоречия между учеником и учителем вполне естественны), крайняя нетерпеливость, неряшливым выполнением школьных заданий, несмотря на усилия все делать правильно
--------------------	---

Ответ: 1 – А, 2 – В, 3 – Б.

3 уровень

1. (ОК-7, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9)

При проведении ЭПИ наблюдается следующее поведение испытуемого: Испытуемый не проявляет заинтересованности во взаимодействии с экспериментатором, отстранен. Зрительный контакт не поддерживает. Спокойно реагирует на прикосновения. Обращенную речь понимает, внешне реагирует не всегда, так же избирательно отзывается на имя. В собственную речь отмечает откровенные эхолалии, речевые штампы. В речи преобладает существительные, глаголы не пользуется не часто. Эмоции выражаются слабо, но направлены преимущественно на собственную деятельность. Отмечаются сложности при переключении с одного вида деятельности на другой, избирательность, проявляется тенденция к повторению отдельных действий, стереотипным в поведении. Произвольное внимание кратковременно, объем несколько сужен. Истопаем.

Вопрос: Какой из перечисленных ниже предварительных диагнозов возможен?

Варианты ответа:

- а) аутизм
- б) психоорганический синдром
- в) умственная отсталость
- г) детская форма шизофрении.

Ответ: а.

2. (ОК-7, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9)

Больной 36 лет был переведен в психиатрическую больницу из терапевтического отделения, где в течение 2 недель обследовался в связи с постоянными болями в правом подреберье. При обследовании патологии не выявили, однако мужчина уверял, что болен раком, и признался врачу в намерении покончить с собой. Не возражал против перевода в психиатрическую больницу. При поступлении подавлен, на вопросы отвечает односложно, заявляет, что ему «уже все равно!». В отделе ни с кем не общается, большую часть времени лежит в постели, почти ничего не ест, постоянно жалуеться на отсутствие сна, хотя персонал сообщает, что пациент спит каждую ночь, по крайней мере до 5 ч утра. Однажды при утреннем осмотре обнаружена странгуляционная борозда на шее больного. При настойчивом расспросе признался, что утром, когда персонал заснул, он пытался, лежа в постели, задушить себя петлей, связанной из 2- носовых платков. После лечения антидепрессантами исчезли тягостные мысли и все неприятные ощущения в правом подреберье.

Вопрос: Какой из перечисленных ниже предварительных диагнозов возможен?

Варианты ответа:

- а) маниакальный синдром
- б) депрессивный синдром
- в) эмоциональная лабильность
- г) обсессивно-компульсивный синдром
- д) апатико-абдурический синдром.

Ответ: б.

3. (ОК-7, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9)

Больная 42 лет, страдает с 25 лет приступами неадекватно повышенного настроения, первый из них возник в период обучения в аспирантуре на кафедре политэкономии. К тому времени женщина уже была замужем и имела 5-летнего сына. В состоянии психоза почувствовала себя очень женственной, обняла мужа в недостаточном ласковом отношении к ней. Спала не более 4 ч в сутки, с жаром занималась научной работой, мало уделяла внимания сыну и домашним заботам. По-

чувствовала страстное влечение к своему научному руководителю. Появляла ему по секрету букеты цветов. Посещала все его лекции для студентов. Однажды в присутствии всех сотрудников кафедры на коллегиях просила его взять ее в жены. Была госпитализирована. По завершении приступа так и не смогла закончить работу над диссертацией. Во время следующего приступа пригласила его к молодого актера. Ходила на все его спектакли, дарила цветы, тайком от мужа приглашала его к себе на дачу. Покупала много вина, чтобы напоить возлюбленного и тем самым преодолеть его сопротивление, сама много и часто выпивала. На недомогание вопросы мужа с жаром во всем призналась. После госпитализации и лечения вышла замуж за любовника, перешла на работу к нему в театр. В межприступный период спокойна, алкоголь употребляет редко. С теплом отзывалась о прежнем муже, много сожалела о разводе.

Вопрос: Какой из перечисленных ниже предварительных диагнозов возможен?

Варианты ответа:

- а) депрессивный синдром
- б) эмоциональная лабильность
- в) обсессивно-компульсивный синдром
- г) маниакальный синдром
- д) апатико-абдурический синдром.

Ответ: г.

Критерии оценки:

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;
- «не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

1. (ОК-7, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9)

Больная 69 лет, с сахарным диабетом и выраженными расстройствами памяти, ярко переживает свою беспомощность: «Ой, доктор, я ведь была учительницей. Меня ученики, раскрыв рот, слушали. А теперь кашки кашиней. Что дока ни скажешь - ничего не помню, все забываешь приходишь. Ночь совсем не ходит, по квартире едва ползаю...». Все это больная произносит, постоянно вытирает глаза. На вопрос врача, кто еще живет вместе с ней в квартире, отвечает: «Ой, у нас полон дом народу! Жаль муж-покойник не дожид. Зять у меня работящий, заботливый. Внушка - разумница и танцует, и рисует, и английский у нее... А внук на будущий год в институт пойдет - у него школа такая специальная!». Последние фразы больная произносит с торжествующим лицом, но слезы продолжают течь, и она постоянно вытирает их руками.

Вопрос: Какой предварительный диагноз возможен?

Ответ: эмоциональная лабильность - Чрезвычайная подвижность, неустойчивость, легкость возникновения и перемены эмоций. Пациенты легко переходят от слез к смеху, от суетливости к беспечной расслабленности. Эмоциональная лабильность - одна из важных характеристик больных с истерическим неврозом и истерической психопатией.

2. (ОК-7, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9)

Больной 31 года, токарь по профессии, после перенесенного приступа шизофрении оставил работу в цеху, поскольку считал ее слишком тяжелой для себя. Попросил принести его фотографом в городскую газету, так как раньше много занимался фотографией. Однажды по поручению редакции должен был составить репортаж о труде колхозников. Приехал в село в городской обуви и, чтобы не испачкать ботинок, не стал подходить к трактору в поле, а сделал лишь несколько снимков из автомобиля. Из редакции был уволен за лень и безинициативность. Устраиваться на другую работу не стал. Дома откладывался заниматься какими-либо хозяйственными делами. Прекратил ухаживать за аквариумом, который до болезни смастерил своими руками. Целыми днями лежал в кровати ослеплый и мечтал о переезде в Америку, где все легко и доступно. Не возражал, когда родственники обратились к психиатрам с просьбой оформить ему инвалидность.

Вопрос: Какой предварительный диагноз возможен?

Ответ: Апатико-абдурический синдром, характерный для конечных состояний при шизофрении. При прогредиентных заболеваниях врачи могут наблюдать нарастающее явление абупии - от-

легкой лениности, безынициативности, неспособности преодолевать препятствия до грубой пассивности.

3. (ОК-7, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9)

При проведении ЭПИ наблюдается следующее поведение испытуемого: Испытуемый не проявляет заинтересованности во взаимодействии с экспериментатором, отстранен. Зрительный контакт не поддерживает. Спокойно реагирует на прикосновения. Обращенную речь понимает, внешне реагирует не всегда, так же избирательно отзывается на имя. В собственноречии отмечает отсроченные эхололии, речевые штампы. В речи преобладают существительные, глаголы используются не часто. Эмоции выражительны, но направлены преимущественно на собственную деятельность. Отмечаются сложности при переключении с одного вида деятельности на другой, избирательность, проявляется тенденция к повторению отдельных действий, стереотипиям в поведении. Произвольное внимание краткомерно, объем несколько сужен. Истошечам.

Вопрос: Какой предварительный диагноз возможен?
Ответ: аутизм.

4. (ОК-7, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9)

Больной 36 лет был переведен в психиатрическую больницу из терапевтического отделения, где в течение 2 недель обследовался в связи с постоянными болями в правом подреберье. При обследовании патологии не выявили, однако мужчина уверял, что болен раком, и признался врачу в намерении покончить с собой. Не возражал против перевода в психиатрическую больницу. При поступлении подавлен, на вопросы отвечает односложно; заявляет, что ему «уже все равно!». В отделении ни с кем не общается, большую часть времени лежит в постели, почти ничего не ест, постоянно жалуется на отсутствие сна, хотя персонал сообщает, что пациент спит каждую ночь, по крайней мере до 5 ч утра. Однажды при утреннем осмотре обнаружена странгуляционная борозда на шею больного. При настойчивом расспросе признался, что утром, когда персонал заснул, он пытался, лежа в постели, задушить себя петлей, связанной из 2- носовых платков. После лечения антидепрессантами исчезли тягостные мысли и все неприятные ощущения в правом подреберье.

Вопрос: Какой предварительный диагноз возможен?

Ответ: Депрессивный синдром, принято описывать в виде триады симптомов: снижения настроения (гипотимия), замедления мышления (ассоциативная заторможенность) и двигательной заторможенности. Следует, однако, учитывать, что именно снижение настроения является главным синдромообразующим признаком депрессии. Гипотимия может выражаться в жалобах на тоску, подавленность, печаль. В отличие от естественной реакции печали в ответ на грустное событие тоска при депрессии лишается связи с окружающей обстановкой; больные не проявляют реакции ни на радостные известия, ни на новые удары судьбы. В зависимости от тяжести депрессивного состояния гипотимия может проявляться чувствами различной интенсивности — от легкого пессимизма и грусти до тяжелого, почти физического ощущения «камня на сердце» (витальная тоска).

5. (ОК-7, ПК-3, ПК-5, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.9)

Больная 42 лет, страдает с 25 лет приступами неадекватно повышенного настроения, первый из них возник в период обучения в аспирантуре на кафедре политэкономии. К тому времени женщина уже была замужем и имела 5-летнего сына. В состоянии психоза почувствовала себя очень женственной, обвиняла мужа в недостаточном ласковом отношении к ней. Спала не более 4 ч в сутки, с жаром занималась научной работой, мало уделяла внимания сыну и домашним заботам. Почувствовала страстное влечение к своему научному руководителю. Посылала ему по секрету букеты цветов. Посещала все его лекции для студентов. Однажды в присутствии всех сотрудников кафедры на колених просила его взять ее в жены. Была госпитализирована. По завершении приступа так и не смогла закончить работу над диссертацией. Во время следующего приступа влюбилась в молодого актера. Ходила на все его спектакли, дарила цветы, тайком от мужа приглашала его к себе на дачу. Покупала много вина, чтобы напоить возлюбленного и тем самым преодолеть его сопротивление, сама много и часто выпивала. На недоуменные вопросы мужа с жаром во всем

призналась. После госпитализации и лечения вышла замуж за любовника, перешла на работу к нему в театр. В межприступный период спокойна, алкоголь употребляет редко. С теплом отзываясь о прежнем муже, немного сожалеет о разводе.

Ответ: Маниакальный синдром, проявляется в первую очередь повышением настроения, ускорением мышления и психомоторным возбуждением. Гипертимия при этом состоянии выражена постоянным оптимизмом, пренебрежением к трудностям. Отрицается наличие каких-либо проблем. Пациенты постоянно улыбаются, не предъявляют никаких жалоб, не считают себя больными. Ускорение мышления заметно в быстрой, скачущей речи, повышенной отвлекаемости, поверхностности ассоциаций. При выраженной мании речь настолько дезорганизуется, что напоминает «словесную окрошку». Речевой напор столь велик, что пациенты теряют голос, в углох рта скапливается вязкая пена слюны. Деятельность их из-за выраженной отвлекаемости становится хаотичной, непродуктивной. Они не могут усидеть на месте, стремятся уйти из дому, просят отпустить их из больницы. Наблюдается переоценка собственных способностей. Пациентов считают себя удивительно обаятельными и привлекательными, беспрерывно хвалят якобы существующими у них талантами. Пытаются сочинять стихи, демонстрируют окружающим свои вокальные данные. Признаком чрезвычайно выраженной мании является бред величия. Характерно повышение всех базовых влечений. Уделяют много внимания своей внешности. Повышенный интерес к противоположному полу выражается в комплиментах, нескромных предложениях, признаниях в любви. При чрезмерной активности не удается завершить ни одно из дел, поскольку каждый раз возникают новые идеи. Попытки препятствовать реализации их влечений вызывают реакцию раздражения, негодования (гневливая мания).

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

- «не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделал выводы, привнес дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал непернурю оценку ситуации.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещением и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Проледуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждая их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.с. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- Т3 1 уровня (выбрать все правильные ответы)

- Т3 2 уровня (соответствие, последовательность)

- Т3 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации	зачет
Количество Т3 1 уровня (выбрать все правильные ответы)		
Кол-во баллов за правильный ответ		18
Всего баллов		2
Количество Т3 2 уровня (соответствие, последовательность)		
Кол-во баллов за правильный ответ		36
Всего баллов		8
Кол-во баллов за правильный ответ		4
Всего баллов		32
Количество Т3 3 уровня (ситуационная задача)		
Кол-во баллов за правильный ответ		4
Всего баллов		8
Кол-во баллов за правильный ответ		32
Всего баллов		30
Итого баллов		100
Мин. количество баллов для аттестации		70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться или на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютере:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку («зачтено» – «не зачтено»). Оценки («зачтено») по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование

обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)ставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке представляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.

4.2. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретение умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Доказательные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Проледура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Проледура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета). Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещением и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Проледуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результаты собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками («зачтено», «не зачтено»).

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке представляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

