

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 «Практикум по детской патопсихологии»

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5 лет 6 месяцев

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 от 12 сентября 2016 г., приказ № 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 24.03.2017 г. (протокол № 9)

Заведующий кафедрой И.В. Новгородцева

советом социально-экономического факультета 24.03.2017 г. (протокол № 3)

Председатель совета факультета Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом 20.04.2017 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Зав. кафедрой психологии и педагогики И.В. Новгородцева

Преподаватель кафедры психологии и педагогики Е.В. Каретникова

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 фельдшерского и сестринского дела КОГПОБУ «Кировский медицинский колледж» 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	5
1.5. Виды профессиональной деятельности	5
1.6. Формируемые компетенции выпускника	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	9
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	9
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	9
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	11
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	11
3.4. Тематический план лекций	12
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	12
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	13
3.7. Лабораторный практикум	14
3.8. Примерная тематика курсовых проектов (работ), контрольных работ	15
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	15
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	15
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	16
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	16
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	17
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) – способствовать формированию у студентов устойчивых знаний, умений и навыков клинико-психологического обследования детей с отклонениями в развитии; способствовать усвоению основных понятий данной предметной области; обеспечить тесную взаимосвязь теоретического и практического курсов обучения.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- способствовать формированию умения эффективного взаимодействия с пациентом (или клиентом), медицинским персоналом и заказчиком услуг с учетом клинико-психологических, социально-психологических и этико-деонтологических аспектов взаимодействия;

- способствовать формированию умения определения целей, задач и методов психодиагностического исследования с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;

- сформировать навыки 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;

- способствовать формированию умения выбора методов психологического исследования, в соответствии с задачам конкретного вида экспертизы;

- сформировать навыки составления экспертного психологического заключения;

- сформировать навыки владения современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств;

- способствовать формированию навыков взаимодействия со специалистами в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения;

- обеспечить практическое ознакомление студентов с основными методами клинико-психологической диагностики детей с отклонениями в развитии;

- способствовать формированию умений и навыков проведения патопсихологического обследования в детской клинике;

- способствовать формированию у студентов профессиональных качеств мышления, необходимых при организации клинико-психологического обследования детей с отклонениями в развитии;

- способствовать профессиональному самоопределению студентов;

- способствовать повышению уровня компетентности студентов-психологов в вопросах, находящихся в ведении смежных специалистов;

- обеспечить формирование коммуникативных черт личности студентов, необходимых для развития навыков профессионального общения.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Практикум по детской патопсихологии» относится к блоку Б1. Дисциплины базовой части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Общая психология, Введение в клиническую психологию, Психология развития и возрастная психология, Функциональная анатомия центральной нервной системы, Нейропсихология, Патопсихология, Практикум по патопсихологической диагностике и экспертизе, Нарушения психического развития в детском возрасте.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Психотерапия: теория и практика, Психологическое консультирование, Клиника интеллектуальных нарушений, Психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой и поведенческой сфер, Особенности самосознания при пограничных личностных расстройствах, Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение, Диагностика и экспертиза аффективных расстройств, Производственная (педагогическая) практика.

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:

1. психодиагностическая;
2. экспертная.

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 – 1	Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	З2. Систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога	У2. Выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	В2. Навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
2	ОК – 6	Готовностью действовать в нестандартных ситуациях,	З3. Основные методы решения психологических проблем	У3. Принимать ответственность за свои решения в рам-	В3. Способность к принятию ответственности за свои ре-	Собеседование, тестирование, решение

		нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	клиентов	ках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	шения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	учебных (ситуационных) задач
3	ОК – 7	Готовностью к саморазвитию, самореализации, использованию творческого потенциала	38. Способы профессионального самопознания и саморазвития	У8. Использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	В8. Способами учета психологических особенностей личности	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
4	ПК – 3	Способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этическо-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик	37. Методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	У7. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	В7. Навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамнестического метода и других клинико-психологических методов	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
5	ПК – 4	Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и	31. Методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента	У1. Уметь подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	В1. Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

		предлагаемых рекомендациях				
			32. Предмет, историю развития, основные теоретические системы и методологические основы психологии	У2. Формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	В2. Навыками обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	
			33. Принципы, цели и задачи психологического исследования, методики психодиагностики, принципы составления рекомендаций	У3. Обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	В3. Принципами формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента	
6	ПК – 8	Готовностью квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	31. Основные виды, направления и методы психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержание основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	У1. Выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	В1. Психодиагностическими процедурами, техниками и методами, используемыми в экспертной практике	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
			32. Методы, процедуры,	У2. Квалифицированно про-	В2. Методами, процедурами,	

			техники диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	водить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	
7	ПСК-3.2	Способностью и готовностью к овладению современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	31. Нарушения психической деятельности субъекта, закономерности и психологические механизмы возникновения и динамики психопатологических расстройств	У1. Проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	В1. Современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
8	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	31. 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	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

		ции, реабилитации и психотерапии		терапии	терапии	
9	ПСК – 3.8	Способностью и готовностью к применению на практике диагностических методов и процедур для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	31. Диагностические методы и процедуры оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	У1. Применять на практике диагностические методы оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	В1. Способностью применять диагностические методы и процедуры оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц, 216 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 7
1	2	3
Аудиторные занятия (всего)	126	126
в том числе:		
Лекции (Л)	-	-
Практические занятия (ПЗ)	64	64
Семинары (С)	-	-
Лабораторные занятия (ЛР)	62	62
Самостоятельная работа (всего)	54	54
В том числе:		
Подготовка к занятиям	18	18
Подготовка к текущему контролю	18	18
Подготовка к промежуточному контролю	18	18
Вид промежуточной аттестации	экзамен	36
	зачет	
Общая трудоемкость (часы)	216	
Зачетные единицы	6	

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-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.8	Введение в патопсихологию детского возраста.	Исторические аспекты становления патопсихологии детского и юношеского возраста. Предмет и задачи детской патопсихологии. Принципы диагностической работы детского патопсихолога. Основные диагностические методы и методики, используемых в патоп-

			сихологическом исследовании детей и подростков. Патопсихологическая диагностика в клинике. Организация диагностического процесса. Схема клинико-психологического заключения. Подбор диагностического материала для обследования.
2.	ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.8	Специфика исследования и методики диагностики детей в разные возрастные периоды.	Психофизиологические особенности развития детей в разные возрастные периоды. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей младшего дошкольного возраста. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей среднего дошкольного возраста. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей старшего дошкольного возраста. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей младшего школьного возраста. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей подросткового возраста.
3.	ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.8	Методы диагностики и оценки уровня интеллектуального развития детей.	Исследование интеллектуального уровня у детей и подростков с помощью теста Векслер. Особенности проведения с детьми и подростками. Разбор диагностического материала. Проведение теста. Разбор ошибок и затруднений. Наблюдение за проведением. Анализ и оценка полученных результатов.
4.	ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.8	Методы диагностики и оценки уровня умственной отсталости.	Диагностические критерии умственной отсталости. Диагностика степени умственного недоразвития. Отграничение умственной отсталости от задержки психического развития. Дифференциальная диагностика. Разбор затруднений при диагностике интеллектуальных нарушений. Подбор методик для проведения экспериментально-психологического исследования. Проведение экспериментально-психологического исследования.
5.	ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.8	Методы диагностики и оценки нарушений при эпилепсии.	Интеллектуальные и личностные особенности при эпилепсии. Основные формы эпилепсии в детском и юношеском возрасте. Подбор диагностического материала для диагностики нарушений при эпилепсии. Проведение экспериментально-психологического исследования. Анализ полученных результатов в ходе исследования.
6.	ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.8	Методы диагностики и оценки расстройств аутистического спектра.	Расстройства аутистического спектра. Специфика проведения исследования. Разбор клинического случая. Наблюдение за обследованием в рамках диагностики аутизма. Анализ полученных результатов в ходе исследования. Дифференциальная диагностика

			аутизма от сходных состояний.
7.	ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.8	Методы диагностики и оценки проявлений шизофрении у подростков.	Шизофрения в детском и подростковом возрасте. Разбор клинического случая. Разбор клинического случая. Наблюдение за обследованием в рамках диагностики аутизма. Анализ полученных результатов в ходе исследования.
8.	ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.8	Методы диагностики и оценки личностных особенностей у подростков.	Исследование личностных особенностей у детей и подростков. Диагностика психопатии у подростков. Обзор методик и техник. Проведение экспериментально-психологического исследования. Анализ полученных результатов в ходе исследования.
9.	ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПСК-3.8	Методы диагностики и оценки эмоционально-волевой сферы у детей.	Исследование эмоционально-волевой сферы у детей в рамках патопсихологического исследования. Диагностические критерии синдрома дефицита внимания с гиперактивностью. Диагностические критерии невротических реакций и неврозов у детей.

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	9
1	Психотерапия: теория и практика	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Психологическое консультирование	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Клиника интеллектуальных нарушений	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4	Психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой и поведенческой сфер	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5	Особенности самосознания при пограничных личностных расстройствах	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6	Специальная психология и коррекционно-развивающее обучение	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7	Диагностика и экспертиза аффективных расстройств	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8	Производственная (педагогическая) практика	+	+	+	+	+	+	+	+	+

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	Введение в патопсихологию детского воз-	-	4	-	-	2	6

	раста.						
2	Специфика исследования и методики диагностики детей в разные возрастные периоды.	-	4	-	-	4	8
3	Методы диагностики и оценки уровня интеллектуального развития детей.	-	10	10	-	8	28
4	Методы диагностики и оценки уровня умственной отсталости.	-	8	10	-	8	26
5	Методы диагностики и оценки нарушений при эпилепсии.	-	6	8	-	6	20
6	Методы диагностики и оценки расстройств аутистического спектра.	-	8	10	-	8	26
7	Методы диагностики и оценки проявлений шизофрении у подростков.	-	8	8	-	6	22
8	Методы диагностики и оценки личностных особенностей у подростков.	-	8	8	-	6	22
9	Методы диагностики и оценки эмоционально-волевой сферы у детей.	-	8	8	-	6	22
	Вид промежуточной аттестации:	зачет	экзамен				
		экзамен					36
	Итого:	-	64	62	-	54	216

3.4. Тематический план лекций

Не предусмотрено учебным планом

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				7 сем.
1	2	3	4	5
1	1	Введение в патопсихологию детского возраста.	Исторические аспекты становления патопсихологии детского и юношеского возраста. Предмет и задачи детской патопсихологии. Принципы диагностической работы детского патопсихолога.	2
2	1	Патопсихологическая диагностика в клинике.	Основные диагностические методы и методики, используемых в патопсихологическом исследовании детей и подростков. Организация диагностического процесса. Схема клинико-психологического заключения. Подбор диагностического материала для обследования.	2
3	2	Специфика исследования и методики диагностики детей дошкольного возраста.	Психофизиологические особенности развития детей в разные возрастные периоды. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей младшего дошкольного возраста. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей среднего дошкольного возраста.	2

			Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей старшего дошкольного возраста.	
4	2	Специфика исследования и методики диагностики детей школьного возраста.	Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей младшего школьного возраста. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей подросткового возраста.	2
5	3	Методы диагностики и оценки уровня интеллектуального развития детей.	Исследование интеллектуального уровня у детей и подростков с помощью теста Векслер. Особенности проведения с детьми и подростками. Разбор диагностического материала.	10
6	4	Методы диагностики и оценки уровня умственной отсталости.	Диагностические критерии умственной отсталости. Диагностика степени умственного недоразвития. Отграничение умственной отсталости от задержки психического развития. Дифференциальная диагностика.	8
7	5	Методы диагностики и оценки нарушений при эпилепсии.	Интеллектуальные и личностные особенности при эпилепсии. Основные формы эпилепсии в детском и юношеском возрасте. Подбор диагностического материала для диагностики нарушений при эпилепсии.	6
8	6	Методы диагностики и оценки расстройств аутистического спектра.	Расстройства аутистического спектра. Специфика проведения исследования. Дифференциальная диагностика аутизма от сходных состояний.	8
9	7	Методы диагностики и оценки проявлений шизофрении у подростков.	Шизофрения в детском и подростковом возрасте. Методы диагностики и оценки проявлений шизофрении у подростков.	8
10	8	Методы диагностики и оценки личностных особенностей у подростков.	Исследование личностных особенностей у детей и подростков. Диагностика психопатии у подростков. Обзор методик и техник.	8
11	9	Методы диагностики и оценки эмоционально-волевой сферы у детей.	Диагностические критерии синдрома дефицита внимания с гиперактивностью. Диагностические критерии невротических реакций и неврозов у детей.	8
Итого:				64

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	7	Введение в патопсихологию детского возраста.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	2
2		Специфика исследования и методики диагностики детей в разные возрастные периоды.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	4

3	Методы диагностики и оценки уровня интеллектуального развития детей.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	8
4	Методы диагностики и оценки уровня умственной отсталости.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	8
5	Методы диагностики и оценки нарушений при эпилепсии.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	6
6	Методы диагностики и оценки расстройств аутистического спектра.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	8
7	Методы диагностики и оценки проявлений шизофрении у подростков.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	6
8	Методы диагностики и оценки личностных особенностей у подростков.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	6
9	Методы диагностики и оценки эмоционально-волевой сферы у детей.	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	6
Итого часов в семестре:			54
Всего часов на самостоятельную работу:			54

3.7. Лабораторный практикум

№ п/п	№ раздела дисциплины	Темы лабораторных работ	Содержание лабораторной работы	Трудоемкость (час)
				7 сем.
1	2	3	4	5
1	3	Методы диагностики и оценки уровня интеллектуального развития детей.	Исследование интеллектуального уровня у детей и подростков с помощью теста Векслер. Проведение теста. Разбор ошибок и затруднений. Наблюдение за проведением. Анализ и оценка полученных результатов.	10
2	4	Методы диагностики и оценки уровня умственной отсталости.	Подбор методик для проведения экспериментально-психологического исследования. Проведение экспериментально-психологического исследования.	10
3	5	Методы диагностики и оценки нарушений при эпилепсии.	Подбор диагностического материала для диагностики нарушений при эпилепсии. Проведение экспериментально-психологического исследования. Анализ полученных результатов в ходе исследования.	8
4	6	Методы диагностики и оценки расстройств аутистического спектра.	Разбор клинического случая. Наблюдение за обследованием в рамках диагностики аутизма. Анализ полученных результатов в ходе исследования.	10
5	7	Методы диагностики и оценки проявлений шизофрении у подростков.	Разбор клинического случая. Наблюдение за обследованием в рамках диагностики аутизма. Анализ полученных результатов в ходе исследования.	8

6	8	Методы диагностики и оценки личностных особенностей у подростков.	Проведение экспериментально-психологического исследования. Анализ полученных результатов в ходе исследования.	8
7	9	Методы диагностики и оценки эмоционально-волевой сферы у детей.	Проведение экспериментально-психологического исследования. Анализ полученных результатов в ходе исследования.	8
Итого:				62

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

Не предусмотрено 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
1	Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие	Левченко И.Ю.	М.: Академия, 2014	20	-
2	Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия	сост. Н.Л. Белопольская	М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Ай-букс»)	-	+

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	Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс]	Иванова А.Я.	под ред. Э.С. Мандрусова. - М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015. - 278 с. (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»)	-	+

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

- «Психологический журнал» <http://www.infomag.ru/journals/j091r>
- «Российский психологический журнал» <http://rpj.ru.com/index.php/rpj/pages/view/indexing>
- Журнал «Медицинская психология в России» http://www.medpsy.ru/mpj/archiv_global/2018_2_49/nomer00.php#top
- Журнал психиатрия, психотерапия и клиническая психология <http://psihea.recipe.by/ru/?editions>
- Даунсайт-ап https://downsideup.org/ru/material/search?field_material_rubric_tid=108
- Журнал «Девиантология» <https://суицидология.рф>

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 семинарского типа – корпус 1, каб. № 216, 313, 315, отделение 13 КОКБ им. академика В.М. Бехтерева;
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций – корпус 1, каб. № 216, 313, 315, отделение 13 КОКБ им. академика В.М. Бехтерева;
- учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации – корпус 1, каб. №216, 313, 315, отделение 13 КОКБ им. академика В.М. Бехтерева;
- помещения для самостоятельной работы – корпус 1, каб. № 216, 313, 315, отделение 13 КОКБ им. академика В.М. Бехтерева;
- лаборатории, оснащенные лабораторным оборудованием: психодиагностический инструментарий отделение 13 КОКБ им. академика В.М. Бехтерева;
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования – корпус 1, каб. № 216, 313, 315, отделение 13 КОКБ им. академика В.М. Бехтерева.

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 практических и лабораторных занятиях) и самостоятельную работу (подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю).

Основное учебное время выделяется на контактную 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 практикуму по детской психологии

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области вопросов практикума по детской психологии.

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: «Введение в психологию детского возраста», «Специфика исследования и методики диагностики детей в разные возрастные периоды» и др.

- практикум по темам: «Методы диагностики и оценки уровня интеллектуального развития детей», «Методы диагностики и оценки уровня умственной отсталости» и др.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Практикум по детской психологии» и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему и промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Практикум по детской психологии» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

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. Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

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 обуча-

ющиеся 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.

Кафедра психологии и педагогики

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Практикум по детской патопсихологии»**

Специальность 37.05.01 Клиническая психология (очная форма обучения)

Раздел 1. Введение в патопсихологию детского возраста.

Тема 1.1: Введение в патопсихологию детского возраста.

Цель: Познакомить с историей, предметом и задачами детской патопсихологии.

Задачи:

1. Рассмотреть историю становления детской патопсихологии.
2. Рассмотреть предмет, задачи детской психологии.
3. Сформировать представление о принципах диагностической работы детского патопсихолога.

га.

Обучающийся должен знать: методологические основы патопсихологии; историю становления патопсихологии; детскую психологию.

Обучающийся должен уметь: выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук.

Обучающийся должен владеть: навыками анализа, синтеза и обобщения фактов.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Исторические аспекты становления патопсихологии детского и юношеского возраста.
2. Предмет и задачи детской патопсихологии.
3. Принципы диагностической работы детского патопсихолога.

2. Практическая работа.

1. Доклады, презентации.
2. Заполнить таблицу. Базисные принципы совместной работы для реализации психопрофилактического и лечебного подходов к психическому здоровью детей и юношества.

Принципы	Содержание
1. Семейная центрированность	
2. Мультидисциплинарность	
3. Дифференцированность	

3. Заполнить таблицу. Основные понятия детской патопсихологии.

1. Аномальное развитие	Понятие: В широком смысле: В узком смысле:
2. Возраст	
3. Психологический возраст	
4. Кризис психологического развития	
5. Гетерохрония	
6. Асинхрония развития	
7. Онтогенез	
8. Дизонтогенез	
9. Дефект	

4. Заполнить таблицу. Причины нарушения развития.

Причины эндогенного (внутреннего) происхождения	
Причины экзогенного (внешнего) происхождения	
Хромосомные aberrации	
Генные aberrации	
Физические факторы	
Химические факторы	
Биологические факторы	
Причины приобретенного нарушения развития ребенка	

5. Заполните таблицу. Научный вклад в развитие детской психологии.

К.С. Лебединская	
А.Р. Лурия	
Л.С. Выготский	
Е. Сухарева	

6. Заполните таблицу. Дайте характеристику задач детской психологии.

Профилактическая	
Диагностическая	
Исследовательская	

7. Заполнить таблицу. Типы дизонтогенеза.

Недоразвитие	
Задержанное развитие	
Поврежденное развитие	
Дефицитарное развитие	
Искаженное развитие	
Дисгармоничное развитие	

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. Исторические аспекты становления психологии детского и юношеского возраста.

2. Предмет и задачи детской психологии.

3. Принципы диагностической работы детского психолога.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Культурно-историческая теория была создана

А) В.М. Бехтеревым

Б) Б.В. Зейгарник

В) Л.С. Выготским

Г) С.С. Мнухиным

2. Что из ниже перечисленного НЕ относится к видам дизонтогенеза, выделенных В.В. Лебединским?

А) искаженное развитие

Б) дефицитарное развитие

В) шизотипическое расстройство

Г) психическое недоразвитие

4) Подготовить доклады, презентации.

Темы:

1. Роль психических факторов в происхождении болезней.
2. Требования к личности детской психологии.
3. История развития зарубежной детской психологии.
4. История развития зарубежной детской психологии.

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

Конспект: Предмет и задачи детской психологии / Детская психология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

2. Детская психология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Дополнительная:

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по психологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. - М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 1. Введение в патопсихологию детского возраста.

Тема 1.2: Патопсихологическая диагностика в клинике.

Цель: Познакомить с диагностикой нарушений детей.

Задачи:

1. Рассмотреть методы и методики, используемые в диагностике отклонений в развитии детей и подростков.

2. Рассмотреть организацию проведения ЭПИ.

3. Изучить подготовку заключения ЭПИ.

Обучающийся должен знать: детскую психологию; методы и методики патопсихологии.

Обучающийся должен уметь: отбирать методы и методики, направленные на исследование нарушений.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения ЭПИ, составления заключения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Основные диагностические методы и методики, используемые в патопсихологическом исследовании детей и подростков.

2. Организация диагностического процесса.

3. Схема клинико-психологического заключения.

4. Подбор диагностического материала для обследования.

2. Практическая работа.

1. Заполнить таблицу. Возрастные нормативы.

3-4 года	
4-5 лет	
5-6 лет	

2. Заполнить таблицу. Части ЭПИ заключения.

Вводная часть	
Основная (исследовательская) часть	
Выводы	

3. Заполнить таблицу. Стадии развития рисования у детей с возрастным периодом при нор-

мативном развитии.

До двух лет	
3-5 лет	
5-7 лет	

4. Заполнить таблицу. Методика и ее основная задача при использовании в патопсихологическом исследовании.

Тест Р.Тэмпл, М.Дорки, В.Амен «Выбери лицо»	
«Рисунок человека»	
Детский апперцептивный тест (САТ)	

5. Заполнить таблицу. Методика исследования познавательной деятельности и возраст, с которого целесообразнее ее проводить в рамках патопсихологического исследования.

Корректурная проба	
Кубики Кооса	
Тест «Рисунок человека»	

6. Заполнить таблицу. Возраст ребенка и основной признак для объединения (проведения операции обобщения) при нормативном развитии.

Ориентация на признаки цвета	
Ориентация на признаки формы	
Ориентация на ситуативный и ситуативно-функциональные признаки	
Ориентация на категориальную принадлежность	

7. Примерная схема патопсихологического обследования нарушений психической деятельности детей.

1. Исследование работоспособности	
2. Изучение внимания	
3. Исследование процессов запоминания и воспроизведения	
4. Изучение процессов восприятия	
5. Определения уровня интеллекта	
6. Исследование процесса мышления	
7. Исследование особенностей речи	
8. Изучение эмоций	

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. Основные диагностические методы и методики, используемых в патопсихологическом исследовании детей и подростков.

2. Организация диагностического процесса.

3. Схема клинико-психологического заключения.

4. Подбор диагностического материала для обследования.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Для проведения патопсихологического исследования детей и подростков, психолог будет руководствоваться:

А) пожеланиями родителя

Б) собственным решением

В) решением педагогов

Г) решением психиатра

2. Для исследования внимания и сенсомоторных реакций у детей и подростков в рамках исследования чаще используют:

А) понимание рассказов

Б) корректурная проба

В) понимание сюжетных картин

Г) тест зрительной и слуховой памяти

3. Для исследования памяти у детей и подростков в ходе патопсихологического исследования чаще всего используют:

А) опосредованное запоминание

Б) понимание сюжетных картин

В) выделение существенных признаков

Г) понимание рассказов

4. Для какого возрастного периода характерно преобладание наглядно-действенного мышления при нормативном развитии:

А) 5-6 лет

Б) 3-4 года

В) 1-2 года

Г) 4-5 лет

5. В каком возрасте при нормативном развитии проявляются элементы произвольности:

А) 5-6 лет

Б) 3-4 года

В) 1-2 года

6. Патопсихологическое исследование не предполагает:

А) ежедневное ведение дневниковых записей

Б) изучение истории болезни

В) проведение экспериментально-психологических тестов

7. Начиная с какого возраста целесообразнее включать в экспериментально-психологическое исследование методику «Запоминание 10 слов»:

А) 5-6 лет

Б) с 10 лет

В) 7-8 лет

Г) после 14 лет

8. Какой из ниже перечисленных методов вероятнее всего будет использован для определения характерологических особенностей ребенка:

А) патодиагностический опросник

Б) опрос ребенка и его родителей

В) ММРІ

Г) личностный опросник Айзенка

9. Отклонение от нормы в поведении ребёнка, обусловленное недостатками обучения и воспитания называется:

А) неврозоподобный синдром

Б) психопатоподобный синдром

В) педагогическая запущенность

Г) задержка психоречевого развития

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белополюская. – М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Дополнительная:

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. - М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека

онлайн»).

Раздел 2. Специфика исследования и методики диагностики детей в разные возрастные периоды.

Тема 2.1: Специфика исследования и методики диагностики детей дошкольного возраста.

Цель: Познакомить с методами исследования и организацией исследования детей дошкольного возраста.

Задачи:

1. Рассмотреть методы исследования детей дошкольного возраста.
2. Сформировать представление об организации исследования детей дошкольного возраста.

Обучающийся должен знать: возрастно-психологические особенности детей дошкольного возраста; методы и методики патопсихологии.

Обучающийся должен уметь: отбирать методы и методики, направленные на исследование нарушений психического развития детей дошкольного возраста.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения ЭПИ, составления заключения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Психофизиологические особенности развития детей в разные возрастные периоды.
2. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей младшего дошкольного возраста.
3. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей среднего дошкольного возраста.
4. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей старшего дошкольного возраста.

2. Практическая работа.

1. Доклад, презентация.
2. Заполнить таблицу. Что является основной задачей перечисленных ниже методик диагностики в детском возрасте.

Прогрессивные матрицы Дж. Равена	
«10 слов» по А.Р. Лурия	
Методика «Доски Сегена»	

3. Заполнить таблицу. Описание нарушения внимания при выполнении задания на отыскание чисел с помощью таблиц Шульте, с квалификацией нарушения

Отмечается колебание результатов без тенденции к увеличению времени, затраченного на каждую следующую таблицу	
Испытуемый затрачивает на выполнение каждой таблицы время, превышающее нормативное	
Наблюдается тенденция к увеличению времени, затрачиваемого испытуемым на отыскание чисел в следующей таблице	

4. Заполнить таблицу. Описание нарушения мышления и психическая патология, при котором она наблюдается

Нарушение всех мыслительных операций (в большей степени обобщение и абстрагирования), конкретность мышления	
Элементы соскальзывания, ориентация на латентные и субъективные признаки, склонность к резонерству.	
Замедленность протекания мыслительных процессов, инертность	

5. Заполнить таблицу. Нарушение речи и его проявления

Отмечается выраженная диссоциация между состоянием импрессивной и экспрессивной речи, т. е. понимание речи остается относительно сохранным, а собственная речь у ребенка развивается с грубыми отклонениями или не развивается совсем	
Ведущим дефектом является нарушение восприятия и понимания смысла обращенной речи. При этом физический слух сохранен, и они наблюдается гиперacusia – повышенная восприимчивостью к различным звукам.	
Речь нечеткая, невнятная, малопонятная, что обусловлено нарушением иннервации речевых органов.	

6. Заполнить таблицу. Возраст ребенка и преобладающая форма мышления для данного периода при нормативном развитии.

3-4 года	
4-5 лет	
5-6 лет	
6-7 лет	

7. Заполнить таблицу. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей.

Психические процессы и состояния	Младший дошкольный возраст	Средний дошкольный возраст	Старший дошкольный возраст

8. Заполнить таблицу. Возрастная специфика в патопсихологии.

Возраст	Задачи	Методические процедурные особенности деятельности патопсихолога	Возможности реабилитации
Ранний возраст			
Дошкольный возраст			

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. Психофизиологические особенности развития детей в разные возрастные периоды.

2. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей младшего дошкольного возраста.

3. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей среднего дошкольного возраста.

4. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей старшего дошкольного возраста.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Какая из ниже перечисленных методик ориентирована на оценку наглядно-действенного мышления у детей:

А) методика Когана

Б) доски Сегена

В) предметная классификация

Г) корректурная проба

2. Какое значение имеет второй возрастной кризис в 5 лет для психического развития ребенка:

ка:

- А) формируется речь
- Б) происходит формирование «фундамента» личности
- В) активно развиваются когнитивные функции
- Г) развиваются навыки коммуникации

3. В выборе методик патопсихологического исследования существенную роль играют нижеперечисленные обстоятельства, за исключением:

- А) цели исследования
- Б) подбор необходимой терапии
- В) особенностей контакта с пациентом
- Г) изучения эффективности проводимой терапии

4) *Подготовить доклады, презентации.*

Темы:

1. Психофизиологические особенности развития детей в разные возрастные периоды.
2. Уровни возрастного реагирования на воздействие вредности. Возрастные симптомы:
 - сомато-вегетативный (0-3 лет)
 - психомоторный (4-7 лет)

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Дополнительная:

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. - М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 2. Специфика исследования и методики диагностики детей в разные возрастные периоды.

Тема 2.2: Специфика исследования и методики диагностики детей школьного возраста.

Цель: Познакомить с методами исследования и организацией исследования детей школьного возраста.

Задачи:

1. Рассмотреть методы исследования детей школьного возраста.
2. Сформировать представление об организации исследования детей школьного возраста.

Обучающийся должен знать: возрастно-психологические особенности детей школьного возраста; методы и методики патопсихологии.

Обучающийся должен уметь: отбирать методы и методики, направленные на исследование нарушений психического развития детей школьного возраста.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения ЭПИ, составления заключения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей младшего школьного возраста.
2. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей подросткового возраста.

2. Практическая работа.

1. Доклады, презентации.

2. Заполнить таблицу. Возрастные нормативы.

7-11 года	
-----------	--

12-15 лет	
16-18 лет	

3. Заполните таблицу. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей.

Психические процессы и состояния	Младший школьный возраст	Дети подросткового возраста

4. Заполнить таблицу. Возрастная специфика в патопсихологии.

Возраст	Задачи	Методические процедурные особенности деятельности патопсихолога	Возможности реабилитации
Младший школьный возраст			
Подростковый возраст			
Юношеский возраст			

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. Рассмотреть методы исследования детей школьного возраста.

2. Сформировать представление об организации исследования детей школьного возраста.

3) Подготовить доклады, презентации.

Тема: Уровни возрастного реагирования на воздействие вредности. Возрастные симптомы:

- аффективный (5-10 лет)

- эмоционально-идеаторный (11-17 лет)

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Дополнительная:

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. - М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 3. Методы диагностики и оценки уровня интеллектуального развития детей.

Тема 3.1: Методы диагностики и оценки уровня интеллектуального развития детей.

Цель: Познакомить с методами, методиками диагностики уровня интеллектуального развития детей.

Задачи:

1. Рассмотреть понятие, причины возникновения, клиническую картину интеллектуального развития.

2. Изучить диагностический материал теста Векслер.

3. Сформировать умение проведения исследования интеллектуального уровня у детей и подростков с помощью теста Векслер.

Обучающийся должен знать: методы и методики, направленные на исследование интеллектуального развития; содержание методики Векслер.

Обучающийся должен уметь: применять методики, направленные на исследование интеллектуального развития, методику Векслер.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения анализа результатов ЭПИ.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Исследование интеллектуального уровня у детей и подростков с помощью теста Векслер.
2. Особенности проведения с детьми и подростками.
3. Разбор диагностического материала.

2. Практическая работа.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Заполните таблицу. Преобладающие нарушения интеллекта с видом психического дизонтогенеза.

Недоразвитие	
Задержанное развитие	
Поврежденное развитие	

2. Заполните таблицу. Вариант задержки психического развития и его характеристика.

Конституционального происхождения	
Соматогенного происхождения	
Психогенного происхождения	
Церебрально-органического генеза	

3. Заполните таблицу. Нарушение мыслительной деятельности и основные компоненты мышления

Снижение уровня обобщения	
Замедление темпа мыслительной деятельности, тугоподвижность	
Нарушение целенаправленности мыслительной деятельности	

4. Заполните таблицу. Описание нарушений мнестических процессов и диагнозы, при которых они характерны

Механическая память более развита, чем опосредованная; процесс запоминания отличается замедленным темпом	
В большей степени нарушается мотивационный компонент памяти, что приводит к снижению объема непосредственного запоминания и нарушению динамики	
Низкий объем запоминания, воспроизведение стимулов из предшествующих заданий	

ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Работа с тестом Векслер:

- материал;
- работа с делами.

2. Наблюдение за проведением.

3. Проведение теста.

4. Анализ и оценка полученных результатов.

5. Составление заключения.

6. Разбор ошибок и затруднений.

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. Исследование интеллектуального уровня у детей и подростков с помощью теста Векслера.

2. Особенности проведения с детьми и подростками.

3. Разбор диагностического материала.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля.*

1. Кто предложил медицинскую классификацию детей с задержкой психического развития:

А) К.С. Лебединская

Б) М.С. Певзнер

В) В.М. Бехтерев

Г) О.С. Никольская

2. Целью какой методики является выявление уровня обобщения:

А) тест Мюнстерберга

Б) классификация предметов

В) прогрессивные матрицы Равена

Г) корректурная проба

3. Сколько субтестов содержит детский вариант теста Векслера:

А) 12

Б) 10

В) 11

Г) 8

4. С какого возраста допускается проведение детского варианта теста Векслера:

А) с 10 лет

Б) с 5 лет

В) в зависимости от уровня развития ребенка

Г) с 7 лет

5. Для исследования уровня и течения мыслительных процессов у детей и подростков можно использовать одну из нижеперечисленных методик:

А) корректурная проба

Б) понимание сюжетных картин

В) отыскивание чисел по таблицам Шульце

Г) исследование уровня притязаний

6. Патопсихологическая методика «Выделение существенных признаков» выявляет способность ребенка и подростка:

А) моделировать ситуацию

Б) давать характеристику самооценки

В) дифференцировать существенные признаки от несущественных

Г) скорости образования ассоциаций и их анализу

7. Какое нарушение развития в детском возрасте характеризуется нарушением нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своём развитии от принятых психологических норм для данного возраста:

А) задержка психического развития

Б) умственная отсталость

В) общее недоразвитие речи

Г) мутизм

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

Конспект Глава 2. Задержка психического развития / Детская патофизиология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патофизиология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия,

2014.

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Дополнительная:

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. - М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 4. Методы диагностики и оценки уровня умственной отсталости.

Тема 4.1: Методы диагностики и оценки уровня умственной отсталости.

Цель: Познакомить с методами, методиками диагностики уровня умственной отсталости.

Задачи:

1. Рассмотреть понятие, причины возникновения, клиническую картину, формы и степени умственной отсталости.

2. Рассмотреть особенности познавательной деятельности детей с умственной отсталостью.

3. Рассмотреть особенности эмоционально-волевой сферы детей с умственной отсталостью.

4. Изучить диагностический материал дифференциальной диагностики.

Обучающийся должен знать: методы и методики, направленные на исследование умственной отсталости.

Обучающийся должен уметь: применять методики, направленные на исследование умственной отсталости.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения ЭПИ, составления заключения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Диагностические критерии умственной отсталости.

2. Диагностика степени умственного недоразвития.

3. Отграничение умственной отсталости от задержки психического развития.

4. Дифференциальная диагностика.

2. Практическая работа.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Заполните таблицу. Степень умственной отсталости и ее описание.

1) Характерно небольшое отклонение интеллекта от нормы. Дети легко ориентируются дома и за его пределами на уровне навыков жизнедеятельности. Основные затруднения возникают в сфере школьной успеваемости, а так же незрелость эмоционально-волевой сферы.	
2) Характеризуется ярко выраженными нарушениями речи, моторики, восприятия. Дети могут быть обучены некоторым навыкам самообслуживания, но в основном необходим контроль близких.	
3) Заболевание проявляется в явном отставании интеллекта от нормы, тяжелыми нарушениями речи и движений, неспособностью ориентироваться в пространстве и находиться без посторонней помощи.	
4) Характеризуется полным отсутствием возможности обучения ребенка. Дети не усваивают обращенную к ним речь, собственная экспрессивная речь чаще не развита выражается невнятными звуками, движения неповоротливы.	

2. Заполнить таблицу. Олигофренический симптомокомплекс.

Снижение обучаемости	
Отсутствие целостного образа (фрагментарное восприятие)	

Снижение объёма восприятия	
Сужение объёма внимания	
Ослабление концентрации внимания	
Механическая память доступна	
Повышенная чувствительность к посторонним раздражителям	
Неустойчивость внимание	
Опосредованная память недоступна	
Снижение уровня обобщения (актуализация наглядных, бытовых признаков)	
Возможно нарушение поведения	
Затруднено установление причинно-следственных связей	

3. Заполните таблицу. Форма интеллектуальной недостаточности и соответствующий коэффициент интеллекта (IQ).

Пограничная интеллектуальная недостаточность	
Легкая умственная отсталость	
Умеренная умственная отсталость	
Глубокая умственная отсталость	

4. Заполнить таблицу. Умственная отсталость и ее отграничение от сходных состояний.

Умственная отсталость	
Неуспеваемость	
Задержка психического развития	
Нарушение деятельности анализаторов	
Расстройство речи	

ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Работа с диагностическим материалом.
2. Работа с делами.
3. Наблюдение за проведением ЭПИ.
4. Подбор методик для проведения ЭПИ.
5. Проведение ЭПИ.
6. Анализ и оценка полученных результатов.
7. Составление заключения.
8. Разбор ошибок и затруднений.

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. Диагностические критерии умственной отсталости.
2. Диагностика степени умственного недоразвития.
3. Отграничение умственной отсталости от задержки психического развития.
4. Дифференциальная диагностика.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля.*

1. Кто является автором первых работ, посвященных вопросам психического нездоровья и умственной отсталости у детей и подростков:

- А) Эскироль
- Б) М. Монтессори
- В) В.М. Бехтерев
- Г) Г.Е. Сухарева

2. Кто создал шкалу для измерения уровня развития общих способностей «Психологические профили»:

- А) Г.И. Россолимо
- Б) Г.Я. Трошин
- В) А. Бине
- Г) В.И. Лубовский

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

Конспект Глава 1. Умственная отсталость / Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белополюская. – М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белополюская. – М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Дополнительная:

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. - М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 5. Методы диагностики и оценки нарушений при эпилепсии.

Тема 5.1: Методы диагностики и оценки нарушений при эпилепсии.

Цель: Познакомить с методами, методиками диагностики нарушений при эпилепсии.

Задачи:

- 1. Рассмотреть понятие, причины возникновения, клиническую картину эпилепсии.
- 2. Рассмотреть особенности познавательной деятельности детей с эпилепсией.
- 3. Рассмотреть особенности эмоционально-волевой сферы детей с эпилепсией.
- 4. Изучить диагностический материал дифференциальной диагностики.

Обучающийся должен знать: методы и методики, направленные на исследование нарушений при эпилепсии.

Обучающийся должен уметь: применять методики, направленные на исследование нарушений при эпилепсии.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения ЭПИ, составления заключения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

- 1. Интеллектуальные и личностные особенности при эпилепсии.
- 2. Основные формы эпилепсии в детском и юношеском возрасте.
- 3. Подбор диагностического материала для диагностики нарушений при эпилепсии.

2. Практическая работа.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Заполнить таблицу. Форма эпилепсии и причины ее возникновения.

Идиопатическая	
Криптогенная	
Симптоматическая	

2. Заполнить таблицу. Стадии эпилептического припадка и их описание.

Стадия предвестников	
Аура	
Тоническая фаза	
Клоническая фаза	

3. Заполнить таблицу. Признаки, характерные при эпилепсии у детей и их проявлениям.

Судороги	
Абсанс	
Атонический приступ	

ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Работа с диагностическим материалом.
2. Работа с делами.
3. Наблюдение за проведением ЭПИ.
4. Подбор методик для проведения ЭПИ.
5. Проведение ЭПИ.
6. Анализ и оценка полученных результатов.
7. Составление заключения.
8. Разбор ошибок и затруднений.

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. Интеллектуальные и личностные особенности при эпилепсии.
2. Основные формы эпилепсии в детском и юношеском возрасте.
3. Подбор диагностического материала для диагностики нарушений при эпилепсии.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля.*

1. При эпилепсии часто наблюдается одно из ниже перечисленных аффективных расстройств:

- А) апатия
- Б) дистимия
- В) дисфория
- Г) депрессия

2. Что из перечисленного не входит в классификацию эпилептических припадков:

- А) феномен «Deja vu»
- Б) абсансы
- В) сопор
- Г) миоклонические припадки

В) сопор

Г) миоклонические припадки

3. Что является характерной особенностью при простых фебрильных судорогах:

- А) повторяемость в течение суток
- Б) единичные эпизоды
- В) продолжительность более 15 минут

4. К специфическим формам детской эпилепсии не относится:

- А) пиколепсия
- Б) синдром Вильямса
- В) синдром Веста
- Г) доброкачественная роландическая эпилепсия

5. Что из перечисленного ниже не является формой эпилепсии:

- А) идиопатическая
- Б) симптоматическая
- В) астеническая
- Г) криптогенная

6. Характерным речевым нарушением у детей и подростков при эпилепсии является:

- А) дислалия
- Б) алалия
- В) олигофазия
- Г) «запинки» речи

Г) «запинки» речи

7. Для мышления детей и подростков при эпилепсии наиболее характерны:

- А) снижение уровня обобщения и вязкость
- Б) разорванность

В) паралогичность

Г) соскальзывания

8. При эпилептическом синдроме в детском возрасте возможно наличие следующего признака:

А) повышенная активность

Б) игнорирование внешней ситуации

В) непроизвольные жевательные, сосательные движения

Г) условная желательность приступов, минимальная травматизация

9. Характерным признаком при эпилептическом синдроме в детском возрасте является:

А) демонстративное поведение

Б) частые реакции активного протеста

В) нарушение сна (снохождение, ночные страхи)

Г) обмороки, связанные с внешними обстоятельствами

10. При эпилепсии характерно наличие одного из следующих признаков:

А) частые реакции оппозиции

Б) наличие судорог с потерей сознания

В) ухудшение состояния в утренние часы

Г) демонстративное поведение

11. К нарушению поведения при эпилепсии у детей относится один из ниже перечисленных вариантов:

А) стабильный фон настроения

Б) выраженное упрямство и негативизм

В) легкость переключения в игровой деятельности

Г) нарушение коммуникативной сферы

12. У пациентов с эпилепсией часто наблюдается одно из ниже приведенных расстройств мышления:

А) резонерство

Б) символизм

В) паралогичность

Г) склонность к детализации

13. Какой из перечисленных ниже клинических признаков наиболее характерен для абсанса:

А) кратковременное импульсивное нарушение статики

Б) отключение сознания с обязательным моторным компонентом

В) кратковременное отключение сознания без двигательных компонентов

Г) общее вздрагивание всего тела с испугом и двигательным беспокойством

14. Что из ниже перечисленных признаков не является проявлением при абсансе:

А) прерывание предыдущих действий

Б) устремление взгляда в одну точку

В) лицо бледнеет

Г) покраснение лица

15. Как правило, при большом эпилептическом припадке не бывает одного из ниже перечисленных критериев:

А) ауры

Б) падения

В) сохраняется контакт

Г) есть последовательность фаз

16. Характерным речевым нарушением у детей и подростков при эпилепсии является:

А) дислалия

Б) алалия

В) олигофазия

Г) «запинки» речи

17. Для мышления детей и подростков при эпилепсии наиболее характерны:

А) снижение уровня обобщения и вязкость

Б) разорванность

В) паралогичность

Г) соскальзывания

18. При пароксизмальном состоянии при эпилепсии в детском возрасте возможно наличие следующих признаков:

А) непроизвольный смех, плач

Б) плаксивость, раздражительность

В) нарушение коммуникативной сферы

Г) отказ от использования речи

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Дополнительная:

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. - М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 6. Методы диагностики и оценки расстройств аутистического спектра.

Тема 6.1: Методы диагностики и оценки расстройств аутистического спектра.

Цель: Познакомить с методами, методиками диагностики расстройств аутистического спектра.

Задачи:

1. Рассмотреть понятие, причины возникновения, формы, типичные черты, клиническую картину расстройств аутистического спектра.

2. Рассмотреть особенности познавательной деятельности детей с расстройствами аутистического спектра.

3. Рассмотреть особенности эмоционально-волевой сферы детей с расстройствами аутистического спектра.

4. Изучить диагностический материал дифференциальной диагностики.

Обучающийся должен знать: методы и методики, направленные на исследование с расстройств аутистического спектра.

Обучающийся должен уметь: применять методики, направленные на исследование с расстройств аутистического спектра.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения ЭПИ, составления заключения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Расстройства аутистического спектра.

2. Специфика проведения исследования.

3. Дифференциальная диагностика аутизма от сходных состояний.

2. Практическая работа.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Доклады, презентации.

2. Заполните таблицу. Проявления аутизма у детей и основные группы, выделенные О.В.Никольской.

I группа	
II группа	
III группа	
IV группа	

3. Заполните таблицу. Аутизм как спектральное расстройство.

Аутизм на фоне умственной отсталости	
--------------------------------------	--

Аутизм на фоне среднего уровня интеллектуального развития	
---	--

4. Заполните таблицу. Главные характеристики аутизма.

Нарушения социального взаимодействия	
Нарушения процессов коммуникации	
Навязчивые формы поведения и интересы	
Сенсорные и перцептивные расстройства	
Дефицит когнитивных навыков	
Дефицит навыков переработки социально значимой (эмоциональной) информации	
Общий дефицит когнитивных навыков	
Физические характеристики	
Особенности игр	
Особенности речевого развития	

5. Заполните таблицу. Формы мутизма у детей и их проявления

Элективный мутизм	
Избирательный мутизм	
Фобический мутизм	

6. Заполните таблицу. Варианты раннего детского аутизма.

Детский аутизм	1.
	2.
	3.
Варианты детского раннего аутизма:	
Синдром Канера	
Синдром Асперберга	
Аутистическое органическое расстройство	
Синдром Ретта	
Детское дезинтегрированное расстройство	

ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Работа с диагностическим материалом.
2. Работа с делами.
3. Наблюдение за проведением ЭПИ.
4. Подбор методик для проведения ЭПИ.
5. Проведение ЭПИ.
6. Анализ и оценка полученных результатов.
7. Составление заключения.
8. Разбор ошибок и затруднений.

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. Расстройства аутистического спектра.
 2. Специфика проведения исследования.
 3. Дифференциальная диагностика аутизма от сходных состояний.
- 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Сколько групп было выделено в классификации детского аутизма, предложенной О.С. Никольской:

А) 5

Б) 3

В) 4

Г) такой классификации не существует

2. Термин «аутизм» предложил:

А) В. Ковалёв

Б) Д. Исаев

В) Э. Блейлер

Г) В. Каган

3. Укажите вариант психического дизонтогенеза при РДА:

А) недоразвитие

Б) задержанное развитие

В) поврежденное развитие

Г) искаженное развитие

4. Дифференциальный диагноз РДА может установить:

А) детский психолог

Б) врач педиатр

В) врач-психиатр

Г) учитель – дефектолог

5. Уровень развития интеллекта ребенка с аутизмом может находиться в пределах:

А) IQ от 70 и выше

Б) IQ 50 -69

В) IQ 20- 49

Г) все варианты возможны

6.С помощью какого скринингового теста можно выявить детей, которые нуждаются во внимательной диагностике сложностей в развитии, в том числе диагностике, направленной на выявление симптомов аутизма:

А) М-СНАТ

Б) тест Тулуз-Пьерона

В) тест Векслера

Г) АТЕК

7.Что не относится к нарушению коммуникативных функций при аутизме:

А) Относительная неспособность инициировать и поддерживать диалог

Б) В речи преобладают эхолалии и речевые штампы

В) Активное использование дополнительных невербальных средств (мимика, жесты) коммуникации

Г) Затруднено использование и понимание невербальных компонентов коммуникации

8.Какой из ниже перечисленных признаков не характерен при проявлениях мутизма у детей?

А) повышенная тревожность

Б) заторможенность

В) повышенный фон настроения

Г) частые реакции протеста

9.Какого вида мутизма не бывает:

А) фобический

Б) избирательный

В) элективный

Г) периодический

10.К общей симптоматике мутизма не относится:

А) сохранность сознания и эмоционального восприятия происходящего

Б) отсутствие речи в определенных ситуациях

В) наличие активных двигательных реакций

Г) нарушение слуха

11. В каком возрасте наиболее отчетливо проявляются признаки аутизма у детей:

А) к трем годам

- Б) в школьном возрасте
 В) с момента рождения
12. Какой из перечисленных критериев не является обязательным при диагностике аутизма?
 А) нарушение социального взаимодействия
 Б) особенности коммуникации
 В) снижение интеллектуального уровня
 Г) наличие стереотипий и навязчивостей
13. При каком варианте аутизма не наблюдается снижение интеллектуальных возможностей?
 А) атипичный аутизм
 Б) синдром Каннера
 В) синдром Аспергера
 Г) синдром Ретта
14. В какой сфере возникают наибольшие сложности у детей при синдроме Аспергера?
 А) интеллектуальное развитие
 Б) социальные отношения
 В) низкий уровень речевого развития
 Г) нарушение пищевого поведения
- 4) *Подготовить доклад, презентации.*

Тема:

1. Проблемы раннего развития детей аутистов.
2. Лечение аутизма.
3. Программы раннего вмешательства.
4. Развитие потребности в общении и его особенности у детей с РДА.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.
2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Дополнительная:

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. - М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 7. Методы диагностики и оценки проявлений шизофрении у подростков.

Тема 7.1: Методы диагностики и оценки проявлений шизофрении у подростков.

Цель: Познакомить с методами, методиками диагностики проявлений шизофрении у подростков.

Задачи:

1. Рассмотреть понятие, причины возникновения, формы, типичные черты, клиническую картину шизофрении у подростков.
2. Рассмотреть особенности познавательной деятельности подростков с шизофренией.
3. Рассмотреть особенности эмоционально-волевой сферы подростков с шизофренией.
4. Изучить диагностический материал дифференциальной диагностики.

Обучающийся должен знать: методы и методики, направленные на исследование проявлений шизофрении у подростков.

Обучающийся должен уметь: применять методики, направленные на исследование проявлений шизофрении у подростков.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения ЭПИ, составления заключения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Шизофрения в детском и подростковом возрасте.
2. Методы диагностики и оценки проявлений шизофрении у подростков.

2. Практическая работа.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Доклады, презентации.

2. Заполните таблицу. Типы дизонтогенеза.

Искаженный	
Задержанный	
Регрессионный	
Стабильный	
Прогрессионный	

3. Заполните таблицу. Группы симптомов.

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

4. Заполните таблицу. Отличие детской шизофрении от детского аутизма.

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

5. Заполните таблицу. Критерии диагностики шизофрении.

По Блейеру. Основные нарушения	По Шнейдеру. Симптомы первого ранга	По МКБ-10
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.
4.	4.	4.
5.	5.	5.
6.	6.	
	7.	

6. Заполните таблицу. Симптомы шизофрении и их проявления, характерные для детей и подростков.

Снижение общего функционирования	
Аффективные изменения	
Патологическое изменение содержания мышления	
Расстройства мышления	

ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Работа с диагностическим материалом.

2. Работа с делами.

3. Наблюдение за проведением ЭПИ.

4. Подбор методик для проведения ЭПИ.

5. Проведение ЭПИ.

6. Анализ и оценка полученных результатов.

7. Составление заключения.

8. Разбор ошибок и затруднений.

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. Шизофрения в детском и подростковом возрасте.

2. Методы диагностики и оценки проявлений шизофрении у подростков.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Как называется расстройство, при котором мнимые восприятия, сопровождающиеся чувством сделанности, сосуществуют, но не отождествляются с реальными предметами и явлениями:

А) иллюзиями

Б) псевдогаллюцинациями

В) истинными галлюцинациями

Г) функциональными галлюцинациями

2. Какой из ниже перечисленных признаков наиболее полно отражает возрастные особенности галлюцинаций в детском возрасте:

А) галлюцинации носят насильственный, «сделанный» характер

Б) преобладают зрительные галлюцинации (преобладает сфера образного познания)

В) галлюцинации сопровождаются выраженным аффектом страха, тревоги

Г) галлюцинации просты по содержанию, отражают впечатления детей

3. Гипоманиакальное состояние в подростковом возрасте может быть в виде ниже перечисленных симптомов:

А) нарушение сна

Б) повышенный аппетит

В) расторможенность влечений

Г) отстраненность от окружающих

4. Для детского типа шизофрении наиболее характерен один из перечисленных ниже вариантов течения:

А) непрерывно-текущий

Б) приступообразно-прогредиентный

В) периодический (рекуррентная шизофрения)

Г) приступообразно-прогредиентный с переходом в непрерывный

5. Плохой прогноз при шизофрении не определяется одним из ниже перечисленных факторов:

А) длительный эпизод

Б) социальная изоляция

В) внезапное начало

Г) наличие психических расстройств ранее

6. Наличие какого признака позволяет дифференцировать шизофрению от раннего детского аутизма:

А) низкая заинтересованность в контакте

Б) наличие ограниченного круга интересов

В) наличие признаков нарастания психического нарушения

Г) трудности поддержания глазного контакта

7. Какое нарушение эмоциональной сферы наиболее характерно при шизофрении?

А) апатия

Б) эйфория

В) дисфория

Г) дистимия

8. Ошибочное искаженное восприятие реально существующих предметов и явлений называется:

А) бред

Б) иллюзия

В) парестезия

Г) галлюцинация

9. Шизофрения относится к

А) экзогенно-органическим заболеваниям

Б) симптоматическим психозам

В) аномалиям развития

Г) эндогенным заболеваниям

10. К «основным» (негативным) симптомам при шизофрении относится:

А) бред

Б) псевдогаллюцинации

В) обеднение эмоционального отклика

Г) стереотипии

11. Какое из проявлений шизофрении наиболее характерно для детского возраста:

А) симптомы регресса

Б) повышение активности

В) нарушения мышления

12. При каком нарушении развития детского возраста наиболее характерны проявления кататонических расстройств:

А) нарушения речи

Б) шизофрения

В) интеллектуальная недостаточность

13. Сверхценные идеи - это:

А) навязчивые болезненные мысли, имеющие под собой некоторые, часто обычные реальные обстоятельства, с точки зрения которых эти мысли психологически понятны

Б) суждения, возникшие в результате реальных обстоятельств, но занявшие в дальнейшем не соответствующее их значению преобладающее положение в сознании

В) патологическое, нелогичное толкование действительности, расстройства, сопровождающиеся существенным изменением личности

4) *Подготовить доклады, презентации.*

Темы:

1. Причины детской шизофрении.

2. Лечение шизофрении.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Дополнительная:

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. - М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 8. Методы диагностики и оценки личностных особенностей у подростков.

Тема 8.1: Методы диагностики и оценки личностных особенностей у подростков.

Цель: Познакомить с методами, методиками диагностики личностных особенностей у подростков.

Задачи:

1. Рассмотреть понятие, причины возникновения, формы, типичные черты, клиническую картину личностных особенностей у подростков.

2. Рассмотреть особенности личностных особенностей у подростков.

3. Изучить диагностический материал дифференциальной диагностики.

Обучающийся должен знать: методы и методики, направленные на исследование личност-

ных особенностей у подростков.

Обучающийся должен уметь: применять методики, направленные на исследование личностных особенностей у подростков.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения ЭПИ, составления заключения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Исследование личностных особенностей у детей и подростков.
2. Диагностика психопатии у подростков.
3. Обзор методик и техник.

2. Практическая работа.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Доклады, презентации.

2. Заполните таблицу. Вариант расстройства личности и его характерное проявление.

Шизоидное расстройство	
Истерическое расстройство	
Зависимое расстройство	

3. Заполните таблицу. Нарушение поведения в подростковом возрасте и его характеристика

Это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от общепринятых, наиболее распространённых и устоявшихся общественных норм	
Одна из форм деструктивного (разрушительного) поведения, стремление уйти от реальности путем изменения своего психического состояния приемом некоторых веществ или постоянной фиксацией внимания на определенных предметах или активностях (видах деятельности), сопровождающихся развитием интенсивных эмоций	
Антиобщественное противоправное поведение индивида, воплощённое в его проступках (действиях или бездействии), наносящих вред, как отдельным гражданам, так и обществу в целом	

ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Работа с диагностическим материалом.
2. Работа с делами.
3. Наблюдение за проведением ЭПИ.
4. Подбор методик для проведения ЭПИ.
5. Проведение ЭПИ.
6. Анализ и оценка полученных результатов.
7. Составление заключения.
8. Разбор ошибок и затруднений.

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/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля.*

1. Исследование личностных особенностей у детей и подростков.
2. Диагностика психопатии у подростков.
3. Обзор методик и техник.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля.*

1. При искаженном воспитании по типу гиперопёки наиболее вероятно формирование одного

из ниже перечисленных вариантов патохарактерологического развития личности:

- А) шизоидный
- Б) истероидный
- В) конформный
- Г) гипертимный

2. Что такое аддиктивное поведение:

А) одна из форм деструктивного (разрушительного) поведения, стремление уйти от реальности путем изменения своего психического состояния приемом некоторых веществ или постоянной фиксацией внимания на определенных предметах или активностях (видах деятельности), сопровождающихся развитием интенсивных эмоций

Б) антиобщественное противоправное поведение индивида, воплощённое в его проступках (действиях или бездействии), наносящих вред, как отдельным гражданам, так и обществу в целом

В) это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от общепринятых, наиболее распространённых и устоявшихся общественных норм.

3. Демонстративность характерна для:

- А) паранойяльной психопатии
- Б) психастенической психопатии
- В) истерической психопатии
- Г) шизоидной психопатии

4. Легкость возникновения сверхценных образований характерна для:

- А) паранойяльной психопатии
- Б) истерической психопатии
- В) шизоидной психопатии
- Г) эпилептоидной психопатии

5. Склонность к образованию навязчивостей характерна для:

- А) паранойяльной психопатии
- Б) психастенической психопатии
- В) истерической психопатии
- Г) шизоидной психопатии

6. Повышенная активность, стремление к деятельности характерны для:

- А) гипотимных личностей
- Б) гипертимных личностей
- В) истерической психопатии
- Г) психастенической психопатии

7. Отличие психопатии от заболевания состоит в том, что она:

- А) не приводит к дезадаптации
- Б) стабильна, не является текущим процессом
- В) никогда не проявляется бредом или галлюцинациями
- Г) не сопровождается расстройством памяти или снижением интеллекта

8. Для всех типов психопатий характерны:

- А) эмоционально-волевые расстройства
- Б) расстройства восприятия
- В) сверхценные идеи
- Г) все указанные выше расстройства

9. Резидуально-органические состояния могут иметь возрастную динамику задержек психического развития, преимущественно в виде:

- А) акселерации
- Б) инфантилизма
- В) ретардации
- Г) асинхронии

10. Какие формы идеаторных obsessions чаще встречаются в подростковом возрасте:

- А) мысли
- Б) сомнения
- В) воспоминания

Г) дромомании

11. Незрелость в развитии, сохранение в физическом облике или поведении черт, присущих предшествующим возрастным этапам называется:

А) аутизм

Б) мутизм

В) инфантилизм

Г) психопатия

12. При дисморфофобии в подростковом периоде наиболее характерен один из вариантов поведения:

А) аггравации болезненных переживаний

Б) сокрытию своих болезненных переживаний

В) поиску собеседника для обсуждения своей проблемы

Г) обсуждению своих болезненных переживаний

13. Анорексия при шизофрении сопровождается всем ниже перечисленным, кроме:

А) появления вялой и витальной депрессии с подавлением жизненно важных соматических функций

Б) сохранной адаптации и критичности в школе при нарушении социального функционирования в семье

В) трансформации нежелания есть к невозможности принятия пищи

Г) тревожной подозрительности

4) *Подготовить доклады, презентации.*

Темы:

1. Понятие, причины и признаки психопатий.

2. Виды психопатий.

3. Личностные особенности подростков с разными видами психопатий.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. – М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Дополнительная:

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. – М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

Раздел 9. Методы диагностики и оценки эмоционально-волевой сферы у детей.

Тема 9.1: Методы диагностики и оценки эмоционально-волевой сферы у детей.

Цель: Познакомить с методами, методиками диагностики эмоционально-волевой сферы детей.

Задачи:

1. Рассмотреть понятие, причины возникновения, формы, типичные черты, клиническую картину эмоционально-волевой сферы детей.

2. Рассмотреть особенности эмоционально-волевой сферы детей.

3. Изучить диагностический материал дифференциальной диагностики.

Обучающийся должен знать: методы и методики, направленные на исследование эмоционально-волевой сферы детей.

Обучающийся должен уметь: применять методики, направленные на исследование эмоционально-волевой сферы детей.

Обучающийся должен владеть: навыками проведения ЭПИ, составления заключения.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Диагностические критерии синдрома дефицита внимания с гиперактивностью.

2. Диагностические критерии невротических реакций и неврозов у детей.

2. Практическая работа.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Доклады, презентации.

1) Депрессии у детей и подростков:

- клинические проявления

- возрастные особенности депрессии

2) Неврастения и неврастеноподобные синдромы.

3) Истерия и истероподобные синдромы.

4) Невроз навязчивых состояний и обсессивноподобные синдромы.

5) СДВГ: причины, проявления.

2. Заполните таблицу. Возраст ребенка и нормативные проявления эмоций в данный период.

Период новорожденности	
Около трех лет	
Старший дошкольный возраст	

3. Заполните таблицу. Возрастной период и проявления расстройств эмоций по типу эйфории.

Младший дошкольный возраст	
Младший школьный возраст	
Подростковый период	

4. Заполните таблицу. Расстройства поведения и эмоций и их проявления.

Истероформные расстройства	
Астенический синдром	
Органическое расстройство	

5. Заполните таблицу. Вид невроза и возраст его возникновения.

Невроз навязчивых страхов	
Невроз навязчивых действий	
Невроз навязчивых мыслей	

6. Заполните таблицу. Диагностический критерий, характерный при СДВГ и его проявления.

Нарушение внимания	
Импulsивность	
Гиперактивность	

ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ

1. Работа с диагностическим материалом.

2. Работа с делами.

3. Наблюдение за проведением ЭПИ.

4. Подбор методик для проведения ЭПИ.

5. Проведение ЭПИ.

6. Анализ и оценка полученных результатов.

7. Составление заключения.

8. Разбор ошибок и затруднений.

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. Диагностические критерии синдрома дефицита внимания с гиперактивностью.

2. Диагностические критерии невротических реакций и неврозов у детей.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля.

1. Гиперкинетическое расстройство – это:

А) общее расстройство развития, характеризующееся стойким дефицитом способности начинать и поддерживать социальное взаимодействие и общественные связи, а также ограниченными интересами и часто повторяющимися поведенческими действиями

Б) группа заболеваний головного мозга, возникающих вследствие его недоразвития или повреждения в процессе беременности или родов, и проявляющихся двигательными расстройствами, нарушениями речи и психики.

В) расстройство, характеризующееся нарушением внимания, двигательной гиперактивностью и импульсивностью поведения

Г) нарушение целенаправленных движений и действий при сохранности составляющих их элементарных движений

2. Что отличает тики от других двигательных нарушений (стереотипий, припадков):

А) внезапность проявлений

Б) наличием их во время сна

В) невозможностью их подавления

3. Что не относится к системным неврозам у детей:

А) мутизм

Б) логоневроз

В) невротические тики

Г) энурез

4. Что из перечисленного в меньшей степени относится к поведенческим реакциям пубертатного периода:

А) реакция имитации

Б) реакция группирования

В) реакция эмансипации

Г) оппозиционно-вызывающие реакции

5. Невроз страха у детей наиболее вероятно будет формировать один из перечисленных ниже черт характера:

А) астенический

Б) гипертимический

В) псевдоаутистический

Г) обсессивно-фобический

6. Что не относится к особенностям эмоциональных проявлений в детском возрасте:

А) устойчивость эмоциональных реакций

Б) элементарность эмоций

В) повышенная лабильность эмоций

Г) выраженность соматовегетативного компонента в проявлении эмоций

7. Что относится к показателям патологически повышенного настроения у детей:

А) немотивированность

Б) наличие объективной причины повышения настроения

В) отсутствие нарушений при адаптации

8. Какие проявления не характерны при расстройствах эмоций по типу эйфории у детей младшего школьного возраста:

А) суетливость

Б) многоречивость

В) плаксивость

Г) проявления непослушания на фоне повышения настроения

9. Что характерно для патологического проявления тревоги у детей:

А) адекватность ситуации

Б) логичность

В) быстрое купирование при разрешении ситуации

Г) несоответствие по интенсивности к объекту, провоцирующим тревогу

10. В каком возрасте наличие страхов у детей является отражением нормального хода развития:

- А) 1-2 года
- Б) 10-12 лет
- В) 3-5 лет

11. Что не является характерным признаком для астенического синдрома при резидуально-органических расстройствах у детей и подростков:

- А) повышенная утомляемость
- Б) повышенная тревожность относительно собственного здоровья
- В) истощаемость психических процессов
- Г) повышенная раздражительность вплоть до взрывчатости

12. Что характерно при тревожном расстройстве личности:

- А) эмоциональная холодность
- Б) постоянное общее чувство напряженности
- В) преувеличенное выражение эмоций
- Г) повышенная самооценка

13. Тревожность, мнительность характерна для:

- А) паранойяльной психопатии
- Б) психастенической психопатии
- В) истерической психопатии
- Г) эпилептоидной психопатии

14. Страхи у детей, имеющие характер навязчивости, называются:

- А) фобия
- Б) бред
- В) мания
- Г) депрессия

15. Какое расстройство развития в детском возрасте характеризуется трудностями концентрации внимания, повышенной активностью и импульсивностью:

- А) РДА
- Б) СДВГ
- В) задержка психического развития
- Г) психопатия

16. Характерным признаком СДВГ у детей, можно считать:

- А) любопытство
- Б) устойчивое внимание
- В) повышенную отвлекаемость
- Г) устойчивость эмоциональных проявлений

17. В каком возрасте должны проявиться симптомы СДВГ для постановки данного диагноза:

- А) 1-3 лет
- Б) 6-12 лет
- В) с рождения
- Г) в подростковый период

4) *Подготовить доклады, презентации.*

1) Депрессии у детей и подростков:

- клинические проявления
- возрастные особенности депрессии

2) Неврастения и неврастеноподобные синдромы.

3) Истерия и истероподобные синдромы.

4) Невроз навязчивых состояний и обсессивноподобные синдромы.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Левченко И.Ю. Патопсихология. Теория и практика: учебное пособие. – М.: Академия, 2014.

2. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / сост. Н.Л. Белопольская. –

М.: Когито-центр, 2010 (ЭБС «Айбукс»).

Дополнительная:

3. Иванова А.Я. Сборник трудов по патопсихологии детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. Э.С. Мандрусова. - М.; Берлин: Директ-Медиа, 2015 (ЭБС «Университетская библиотека онлайн»).

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)

«Практикум по детской патопсихологии»

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 формируется компетенция	Номер семестра, в котором формируется компетенция
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ОК – 1	Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	З2. Систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога	У2. Выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	В2. Навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	<i>Раздел 1-9</i>	<i>7 семестр</i>
ОК – 6	Готовностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	З3. Основные методы решения психологических проблем клиентов	У3. Принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	В3. Способность к принятию ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	<i>Раздел 1-9</i>	<i>7 семестр</i>
ОК – 7	Готовностью к саморазвитию,	З8. Способы профессио-	У8. Использовать психоло-	В8. Способами учета психоло-	<i>Раздел 1-9</i>	<i>7 семестр</i>

	самореализации, использованию творческого потенциала	нального самопознания и саморазвития	гические знания в процессе личностного и профессионального роста	гических особенностей личности		
ПК – 3	Способностью планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культурных и индивидуально-психологических характеристик	37. Методики 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.)	У7. Выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	В7. Навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамnestического метода и других клинико-психологических методов	<i>Раздел 1-9</i>	<i>7 семестр</i>
ПК – 4	Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента, формулировать развернутое структурированное психологическое заключение, информировать пациента (клиента) и медицинский персонал (заказчика услуг) о результатах диагностики и предлагаемых рекомендациях	31. Методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента 32. Предмет, историю развития, основные теоретические системы и методологические основы психологии 33. Принципы, цели и задачи психологического исследо-	У1. Уметь подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации У2. Формулировать развернутое структурированное психологическое заключение У3. Обеспечивать пациен-	В1. Способностью обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента В2. Навыками обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации В3. Принципами формулировки психологического заключе-	<i>Раздел 1-9</i>	<i>7 семестр</i>

		вания, методики психодиагностики, принципы составления рекомендаций	сонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	ния в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента		
ПК – 8	Готовностью квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебно-психологической, военной, медико-социальной и медико-педагогической экспертизы), анализировать его результаты, формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	31. Основные виды, направления и методы психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержание основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	У1. Выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	В1. Психодиагностическими процедурами, техниками и методами, используемыми в экспертной практике	<i>Раздел 1-9</i>	<i>7 семестр</i>
		32. Методы, процедуры, техники диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	У2. Квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам	В2. Методами, процедурами, техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте		

			экспертизы и запросам пользователя			
ПСК-3.2	Способностью и готовностью к овладению современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	31. Нарушения психической деятельности субъекта, закономерности и психологические механизмы возникновения и динамики психопатологических расстройств	У1. Проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	В1. Современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	<i>Раздел 1-9</i>	<i>7 семестр</i>
ПСК – 3.6	Способностью и готовностью к применению на практике методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	31. Методы патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	У1. Применять на практике методы патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	В1. Навыками применения методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	<i>Раздел 1-9</i>	<i>7 семестр</i>
ПСК – 3.8	Способностью и готовностью к применению на практике диагностических методов и процедур для оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	31. Диагностические методы и процедуры оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	У1. Применять на практике диагностические методы оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	В1. Способностью применять диагностические методы и процедуры оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	<i>Раздел 1-9</i>	<i>7 семестр</i>

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

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно/ не зачтено	Удовлетворительно/ зачтено	Хорошо/ зачтено	Отлично/ зачтено	
ОК-1 (2)					
Знать	Не знает систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога	Не в полном объеме знает систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога, допускает существенные ошибки	Знает систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога, допускает ошибки	Знает систему категорий и методов, направленных на формирование аналитического и логического мышления психолога	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Не умеет выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	Частично освоено умение выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	Правильно использует умение выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук, допускает ошибки	Самостоятельно использует выстраивать и обосновывать теоретические положения в области психологии и смежных наук	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Не владеет навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	Не полностью владеет навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	Способен использовать навыки анализа, синтеза и обобщения фактов	Владеет навыками анализа, синтеза и обобщения фактов	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ОК-6 (3)					
Знать	Фрагментарные знания основных методов решения психологических проблем клиентов	Общие, но не структурированные знания основных методов решения психологических проблем клиентов	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных методов решения психологических проблем клиентов	Сформированные систематические знания основных методов решения психологических проблем клиентов	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в проблем-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выра-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выра-	Сформированное умение принимать ответственность за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений, в про-	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

	ных ситуациях	ботке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	ботке нестандартных решений, в проблемных ситуациях	блемных ситуациях	
Владеть	Фрагментарное применение способности принятия ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	В целом успешное, но не систематическое применение способности принятия ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение способности принятия ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	Успешное и систематическое применение способности принятия ответственности за свои решения в рамках профессиональной компетенции, выработке нестандартных решений в проблемных ситуациях	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

ОК-7 (8)

Знать	Фрагментарные знания способов профессионального самопознания и саморазвития	Общие, но не структурированные знания способов профессионального самопознания и саморазвития	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания способов профессионального самопознания и саморазвития	Сформированные систематические знания способов профессионального самопознания и саморазвития	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	Сформированное умение использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков владения способами учета психологических особенностей личности	В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения способами учета психологических особенностей личности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков владения способами учета психологических особенностей личности	Успешное и систематическое применение навыков владения способами учета психологических особенностей личности	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

ПК-3 (7)

Знать	Не знает методики психодиагностики (психологическое тестирование,	Не в полном объеме знает методики психодиагностики (психологиче-	Знает основные методики психодиагностики (психологическое тестирова-	Знает методики психодиагностики (психологическое тестирование, стандар-	Собеседование, тестирование, решение учебных (си-
-------	---	--	--	---	---

	стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	ское тестирование, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.), допускает существенные ошибки	ние, стандартизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.), допускает ошибки	тизированное аналитическое наблюдение, включенное наблюдение с последующим рейтинг-шкалированием, контент-анализ, психодиагностическая беседа, анкетные опросы, ролевые игры, метод экспертных оценок и др.)	туационных) задач
Уметь	Не умеет выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	Частично освоено умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	Правильно использует умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение выявлять и анализировать информацию о потребностях пациента и медицинского персонала, используя различные клинико-психологические методики	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Не владеет навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамnestического метода и других клинико-психологических методов	Не полностью владеет навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамnestического метода и других клинико-психологических методов	Способен использовать навык выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамnestического метода и других клинико-психологических методов	Владеет навыком выявления и анализа информации о потребностях пациента и медицинского персонала с помощью интервью, анамnestического метода и других клинико-психологических методов	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПК-4 (I)					
Знать	Фрагментарные знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Общие, но не структурированные знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов обработки и анализа данных психологического обследования	Сформированные систематические знания методов обработки и анализа данных психологического обследования пациента	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

			пациента		
Уметь	Частично освоенное умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	Сформированное умение подбирать и применять методы обработки и анализа данных психологического обследования пациента в конкретной ситуации	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Фрагментарное применение способности обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	В целом успешное, но не систематическое применение способности обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение способности обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	Успешное и систематическое применение способности обрабатывать и анализировать данные психодиагностического обследования пациента	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПК-4 (2)					
Знать	Фрагментарные знания предмета, истории развития, основных теоретических систем и методологических основ психологии	Общие, но не структурированные знания предмета, истории развития, основных теоретических систем и методологических основ психологии	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания предмета, истории развития, основных теоретических систем и методологических основ психологии	Сформированные систематические знания предмета, истории развития, основных теоретических систем и методологических основ психологии	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	Сформированное умение формулировать развернутое структурированное психологическое заключение	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг)	В целом успешное, но не систематическое применение навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента)	Успешное и систематическое применение навыков обратной связи для обеспечения пациента (клиента) и медицинского персонала	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

	информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	и медицинского персонала (заказчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	казчика услуг) информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	
ПК-4 (3)					
Знать	Не знает принципы, цели и задачи психологического исследования, методики психодиагностики, принципы составления рекомендаций	Не в полном объеме знает принципы, цели и задачи психологического исследования, методики психодиагностики, принципы составления рекомендаций, допускает существенные ошибки	Знает основные принципы, цели и задачи психологического исследования, методики психодиагностики, принципы составления рекомендаций, допускает ошибки	Знает принципы, цели и задачи психологического исследования, методики психодиагностики, принципы составления рекомендаций	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Не умеет обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	Частично освоено умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	Правильно использует умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение обеспечивать пациента и медицинский персонал информацией о результатах диагностики, формулировать рекомендации	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Не владеет принципами формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента	Не полностью владеет принципами формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента	Способен использовать принципы формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципы формулировки рекомендаций для пациента	Владеет принципами формулировки психологического заключения в соответствии с целями исследования в контексте психологической теории; принципами формулировки рекомендаций для пациента	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПК-8 (1)					
Знать	Фрагментарные знания основных видов, направлений и методов психологической экспертизы, роли психолога в	Общие, но не структурированные знания основных видов, направлений и методов психологической экс-	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основных видов, направлений и методов	Сформированные систематические знания основных видов, направлений и методов психологической экс-	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

	различных видах экспертизы, содержания основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	пертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержания основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	психологической экспертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержания основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	пертизы, роли психолога в различных видах экспертизы, содержания основных нормативных документов и этических принципов, регламентирующих деятельность психолога в экспертной практике	
Уметь	Частично освоенное умение выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	Сформированное умение выбирать и применять методы психологической оценки и диагностики, соответствующие поставленной задаче; самостоятельно проводить психологическое экспертное исследование в различных областях клинико-психологической практики и составлять экспертное заключение в соответствии с нормативно-правовыми документами	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков психодиагностических процедур, техник и методов, используемых в экспертной практике	В целом успешное, но не систематическое применение навыков психодиагностических процедур, техник и методов, используемых в экспертной практике	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков психодиагностических процедур, техник и методов, используемых в экспертной практике	Успешное и систематическое применение навыков психодиагностических процедур, техник и методов, используемых в экспертной практике	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПК-8 (2)					
Знать	Фрагментарные знания методов, процедур, тех-	Общие, но не структурированные знания ме-	Сформированные, но содержащие отдель-	Сформированные систематические знания	Собеседование, тестирование,

	ник диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	тодов, процедур, техник диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	ные пробелы знания методов, процедур, техник диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	методов, процедур, техник диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Частично освоенное умение квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	Сформированное умение квалифицированно проводить психологическое исследование в рамках различных видов экспертизы (судебной, военной, медико-социальной, медико-педагогической); анализировать его результаты; формулировать экспертное заключение, адекватное задачам экспертизы и запросам пользователя	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Фрагментарное применение навыков владения методами, процедурами, техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения методами, процедурами, техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков владения методами, процедурами, техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	Успешное и систематическое применение навыков владения методами, процедурами, техниками диагностики психологической оценки состояния психического, психосоматического здоровья и развития в детском и взрослом возрасте	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПСК-3.2 (1)					
Знать	Не знает нарушения психиче-	Не в полном объеме знает	Знает основные нарушения пси-	Знает нарушения психической де-	Собеседование, тестиро-

	ской деятельности субъекта, закономерности и психологические механизмы возникновения и динамики психопатологических расстройств	нарушения психической деятельности субъекта, закономерности и психологические механизмы возникновения и динамики психопатологических расстройств, допускает существенные ошибки	хической деятельности субъекта, закономерности и психологические механизмы возникновения и динамики психопатологических расстройств, допускает ошибки	тельности субъекта, закономерности и психологические механизмы возникновения и динамики психопатологических расстройств	вание, решение учебных (ситуационных) задач
Уметь	Не умеет проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	Частично освоено умение проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	Правильно использует проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение проводить диагностику нарушений психической деятельности субъекта	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Не владеет современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств	Не полностью владеет 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	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПСК-3.6 (1)					
Знать	Фрагментарные знания методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Общие, но не структурированные знания методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Сформированные систематические знания методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

Уметь	Частично освоенное умение применять на практике методы патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять на практике методы патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять на практике методы патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Сформированное умение применять на практике методы патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Фрагментарное владение навыками применения методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	В целом успешное, но не систематическое владение навыками применения методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение навыками применения методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Успешное и систематическое владение навыками применения методов патопсихологической диагностики состояния психического здоровья и адаптационных возможностей больных для реализации задач психопрофилактики, психологической коррекции, реабилитации и психотерапии	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
ПСК-3.8 (1)					
Знать	Фрагментарные знания диагностических методов и процедур оценки сохраненных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	Общие, но не структурированные знания диагностических методов и процедур оценки сохраненных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания диагностических методов и процедур оценки сохраненных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	Сформированные систематические знания диагностических методов и процедур оценки сохраненных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

Уметь	Частично освоенное умение применять на практике диагностические методы оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять на практике диагностические методы оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять на практике диагностические методы оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	Сформированное умение применять на практике диагностические методы оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач
Владеть	Фрагментарное владение способностью применять диагностические методы и процедуры оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	В целом успешное, но не систематическое владение способностью применять диагностические методы и процедуры оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение способностью применять диагностические методы и процедуры оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	Успешное и систематическое владение способностью применять диагностические методы и процедуры оценки сохранных и нарушенных звеньев в структуре психической деятельности и личности больного	Собеседование, тестирование, решение учебных (ситуационных) задач

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к экзамену, критерии оценки (ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПС-3.8)

1. Исторические аспекты становления патопсихологии детского и юношеского возраста.
2. Предмет и задачи детской патопсихологии.
3. Принципы диагностической работы детского патопсихолога.
4. Патопсихологическая диагностика в клинике.
5. Обзор диагностических методов, используемых в патопсихологическом исследовании детей и подростков.
6. Схема клинико-психологического заключения.
7. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей младшего дошкольного возраста.
8. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей среднего дошкольного возраста.
9. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей старшего дошкольного возраста.
10. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей младшего школьного возраста.
11. Специфика патопсихологического исследования и методики диагностики детей подросткового возраста.
12. Исследование интеллектуального уровня у детей и подростков с помощью теста Векслер.
13. Диагностика степени умственного недоразвития.
14. Отграничение умственной отсталости от задержки психического развития.

15. Расстройства аутистического спектра.
16. Дифференциальная диагностика аутизма от сходных состояний.
17. Интеллектуальные и личностные особенности при эпилепсии.
18. Основные формы эпилепсии в детском и юношеском возрасте.
19. Проявления шизофрении в детском и подростковом возрасте.
20. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью.
21. Исследование эмоционально-волевой сферы у детей в рамках патопсихологического исследования.
22. Исследование личностных особенностей у детей и подростков.
23. Диагностические критерии невротических реакций и неврозов у детей.
24. Диагностика психопатии у подростков.

Критерии оценки:

Оценки **«отлично»** заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки **«хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

3.2. Примерные тестовые задания, критерии оценки

1 уровень

1. Кто является автором первых работ, посвященных вопросам психического нездоровья и умственной отсталости у детей и подростков: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7)**

а) Эскироль

б) М. Монтессори

в) В.М. Бехтерев

г) Г.Е. Сухарева

2. Кто создал шкалу для измерения уровня развития общих способностей «Психологические профили»: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)**

а) Г.И. Россолимо

б) Г.Я. Трошин

в) А. Бине

г) В.И. Лубовский

3. Культурно-историческая теория была создана: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7)**

а) В.М. Бехтеревым

б) Б.В. Зейгарник

в) Л.С. Выготским

г) С.С. Мнухиным

4. Что из ниже перечисленного НЕ относится к видам дизонтогенеза, выделенных В.В. Лебединским: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7)**

а) искаженное развитие

б) дефицитарное развитие

в) шизотипическое расстройство

г) психическое недоразвитие

5. Сколько групп было выделено в классификации детского аутизма, предложенной О.С. Никольской: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7)**

а) 5

б) 3

в) 4

г) такой классификации не существует

6. Термин «аутизм» предложил: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7)**

а) В. Ковалёв

б) Д. Исаев

в) Э. Блейлер

г) В. Каган

7. Укажите вариант психического дизонтогенеза при РДА: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7)**

а) недоразвитие

б) задержанное развитие

в) поврежденное развитие

г) искаженное развитие

8) Дифференциальный диагноз РДА может установить: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)**

а) детский психолог

б) врач педиатр

в) врач-психиатр

г) учитель-дефектолог

9. Уровень развития интеллекта ребенка с аутизмом может находиться в пределах: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7)**

а) IQ от 70 и выше

б) IQ 50 -69

в) IQ 20- 49

г) все варианты возможны

10. Для проведения патопсихологического исследования детей и подростков, психолог будет руководствоваться: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)**

а) пожеланиями родителя

б) собственным решением

в) решением педагогов

г) решением психиатра

11. Для исследования внимания и сенсомоторных реакций у детей и подростков в рамках исследования чаще используют: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)**

а) понимание рассказов

б) корректирующая проба

в) понимание сюжетных картин

г) тест зрительной и слуховой памяти

12. Для исследования памяти у детей и подростков в ходе патопсихологического исследования чаще всего используют: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)**

а) опосредованное запоминание

б) понимание сюжетных картин

в) выделение существенных признаков

г) понимание рассказов

13. Для исследования уровня и течения мыслительных процессов у детей и подростков можно использовать одну из нижеперечисленных методик: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)**

а) корректурная проба

б) понимание сюжетных картин

в) отыскивание чисел по таблицам Шульте

г) исследование уровня притязаний

14. Патопсихологическая методика «Выделение существенных признаков» выявляет способность ребенка и подростка: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)**

а) моделировать ситуацию

б) давать характеристику самооценки

в) дифференцировать существенные признаки от несущественных

г) скорости образования ассоциаций и их анализу

15. Какое нарушение развития в детском возрасте характеризуется нарушением нормального темпа психического развития, когда отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своём развитии от принятых психологических норм для данного возраста: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)**

а) задержка психического развития

б) умственная отсталость

в) общее недоразвитие речи

г) мутизм

16. Кто предложил медицинскую классификацию детей с задержкой психического развития: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7)**

а) К.С. Лебединская

б) М.С. Певзнер

в) В.М. Бехтерев

г) О.С. Никольская

17. Целью какой методики является выявление уровня обобщения: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)**

а) тест Мюнстерберга

б) классификация предметов

в) прогрессивные матрицы Равена

г) корректурная проба

18. Сколько субтестов содержит детский вариант теста Векслера: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)**

а) 12

б) 10

в) 11

г) 8

19. С какого возраста допускается проведение детского варианта теста Векслера: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8)**

а) с 10 лет

б) с 5 лет

в) в зависимости от уровня развития ребенка

г) с 7 лет

20. Гиперкинетическое расстройство – это: **(ОК-1, ОК-6, ОК-7)**

а) общее расстройство развития, характеризующееся стойким дефицитом способности начинать и поддерживать социальное взаимодействие и общественные связи, а также ограниченными интересами и часто повторяющимися поведенческими действиями

б) группа заболеваний головного мозга, возникающих вследствие его недоразвития или повреждения в процессе беременности или родов, и проявляющихся двигательными расстройствами, нарушениями речи и психики.

в) расстройство, характеризующееся нарушением внимания, двигательной гиперактивностью и импульсивностью поведения

г) нарушение целенаправленных движений и действий при сохранности составляющих их элементарных движений

21. Что отличает тики от других двигательных нарушений (стереотипий, припадков): (ОК-1, ОК-6, ОК-7)

а) внезапность проявлений

б) наличием их во время сна

в) невозможностью их подавления

22. В каком возрасте наиболее отчетливо проявляются признаки аутизма у детей: (ОК-1, ОК-6, ОК-7)

а) к трем годам

б) в школьном возрасте

в) с момента рождения

23. Что не относится к системным неврозам у детей: (ОК-1, ОК-6, ОК-7)

а) мутизм

б) логоневроз

в) невротические тики

г) энурез

24. Что из перечисленного ниже не является формой эпилепсии: (ОК-1, ОК-6, ОК-7)

а) идиопатическая

б) симптоматическая

в) астеническая

г) криптогенная

25. Что из перечисленного в меньшей степени относится к поведенческим реакциям пубертатного периода: (ОК-1, ОК-6, ОК-7)

а) реакция имитации

б) реакция группирования

в) реакция эмансипации

г) оппозиционно-вызывающие реакции

2 уровень

1. Соотнесите ученого и его научный вклад в развитие детской патопсихологии (ОК-1, ОК-6, ОК-7)

1) К.С. Лебединская	А) Создатель культурно-исторической теории
2) А.Р. Лурия	Б) Создатель классификации задержки психического развития с учетом этиопатогенетического принципа
3) Л.С. Выготский	В) основатель отечественной детской психиатрии
4) Г.Е. Сухарева	Г) Основоположник отечественной нейропсихологии

Ответ: 1 – Б, 2 – Г, 3 – А, 4 – В.

2. Соотнесите вид дизонтогенеза и его клинический вариант (ОК-1, ОК-6, ОК-7)

1) Психическое недоразвитие	А) Шизофрения
2) Искаженное развитие	Б) Умственная отсталость
3) Дисгармоничное развитие	В) Ранний детский аутизм

Ответ: 1 – Б, 2 – В, 3 – А.

3. Соотнесите задачу патопсихологии и ее описание (**ОК-1, ОК-6, ОК-7**)

1) Профилактическая	А) Психообразование
2) Диагностическая	Б) Получение новых научных фактов и теоретических обобщений
3) Исследовательская	В) Проведение психологического исследования с целью уточнения диагноза, а так же его дифференциации от сходных состояний

Ответ: 1 – А, 2 – В, 3 – Б.

4. Соотнесите проявления аутизма у детей с основными группами, выделенными О.В. Никольской (**ОК-1, ОК-6, ОК-7**)

1) I группа	Г) внешняя отрешенность от происходящего
2) II группа	Б) отвержение окружающей среды
3) III группа	В) замещение окружающего мира
4) IV группа	А) сверхтормозимость ребенка окружающей средой

Ответ: 1 – Г, 2 – Б, 3 – В, 4 – А.

5. Что является основной задачей перечисленных ниже методик диагностики в детском возрасте (**ПК-3, ПК-4, ПК-8**)

1) Прогрессивные матрицы Дж. Равена	Б) Уровень развития невербального компонента интеллекта
2) «10 слов» по А.Р. Лурия	В) Уровень развития слухо-речевой памяти
3) Методика «Доски Сегена»	А) Уровень развития наглядно-действенного мышления и зрительно-пространственной ориентации

Ответ: 1 – Б, 2 – В, 3 – А.

6. Соотнесите части заключения по результатам экспериментально-психологического исследования с их содержанием (**ПК-3, ПК-4, ПК-8**)

1) Вводная часть	А) Отражаются наиболее важные данные, полученные в ходе исследования, характеризующие особенности нарушений психической деятельности и личности испытуемого
2) Основная (исследовательская) часть	Б) Описание поведения испытуемого во время исследования
3) Выводы	В) Описание сведений о характере познавательной деятельности, личностной и эмоционально-волевой сфер

Ответ: 1 – Б, 2 – В, 3 – А.

7. Соотнесите форму эпилепсии и с причинами ее возникновения (**ОК-1, ОК-6, ОК-7**)

1) Идиопатическая	А) Генетическая предрасположенность
2) Криптогенная	Б) последствия травмы, интоксикации, опухоли или кисты, пороки развития
3) Симптоматическая	В) Не установлена до настоящего времени

Ответ: 1 – А, 2 – В, 3 – Б.

8. Соотнесите форму интеллектуальной недостаточности с соответствующим коэффициентом интеллекта (IQ) (ОК-1, ОК-6, ОК-7)

1) Пограничная интеллектуальная недостаточность	В) 70-79
2) Легкая умственная отсталость	Г) 69-50
3) Умеренная умственная отсталость	А) 49-35
4) Глубокая умственная отсталость	Б) Менее 20

Ответ: 1 – В, 2 – Г, 3 – А, 4 – Б.

3 уровень

1. При патопсихологическом исследовании подросток, правильно решая задание и адекватно рассуждая о предмете разговора, неожиданно сбился с правильного хода мыслей по ложной неадекватной ассоциации, а затем вновь последовательно продолжил рассуждения.

Контрольный вопрос: Какому из перечисленных ниже расстройств мышления соответствует данное наблюдение? (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПС-3.8)

Варианты ответа:

- а) резонерство
- б) соскальзывание
- в) разноплановость
- г) обстоятельность

Ответ: б.

2. В возрасте 7-8 лет ребенок перенес менингоэнцефалит. Через несколько месяцев после выписки из стационара стали отмечаться чрезмерные произвольные движения, в виде потягивания рук, приподнимания плеч, поворотов головы. (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПС-3.8)

Контрольный вопрос: Какой из перечисленных ниже предварительных диагнозов вероятен?

Варианты ответа:

- а) атетоз
- б) гиперкинезы
- в) судороги
- г) нейролепсия

Ответ: б.

3. 3-х летний ребенок внезапно «вытянулся», мышцы верхних конечностей были напряжены, затем «как плеть повис», отмечалось произвольное мочеиспускание, затем заснул. Температура в момент судорог - 39°, есть клинические проявления вирусной инфекции.

Контрольный вопрос: Какой из перечисленных ниже предварительных диагнозов вероятен?

Варианты ответа: (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПС-3.8)

- а) фебрильные судороги
- б) эпилептический припадок
- в) невротический синдром
- г) вегето-сосудистая дистония

Ответ: а.

4. Ребенок во время простуды видит в темной комнате в бликах света от окна очертания монстров, персонажей из мультфильмов.

Контрольный вопрос: Какой из перечисленных ниже симптомов соответствует данному расстройству? (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПС-3.8)

Варианты ответа:

- а) сенестопатии
- б) парейдолии
- в) галлюцинации
- г) психосенсорные расстройства

Ответ: б.

5. Ученик на уроках в классе постоянно пытается положить голову на руки, засыпает, невнимателен. К концу уроков вял, бледен, отказывается от еды в столовой. Также испытывает головные боли при посторонних резких запахах, головокружение и тошноту при езде в транспорте. Переживает по поводу снижения успеваемости, продуктивность низкая.

Контрольный вопрос: Какой из перечисленных ниже предварительных диагнозов возможен?

Варианты ответа: (ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПС-3.8)

- а) постреактивная астения
- б) церебрастенический синдром
- в) сумеречное помрачение сознания
- г) астенический вариант неврастения

Ответ: б.

Критерии оценки:

- «зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

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

3.3. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

1. 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 собственной речи отмечаются отсроченные эхолалии, речевые штампы. В речи преобладают существительные, глаголы использует не часто. Эмоции выразительны, 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 кратковременно, объем несколько сужен. Истощаем.

Контрольный вопрос: Для какого нарушения развития наиболее характерны данные проявления? (ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПС-3.8)

Ответ: аутизм.

2. При проведении ЭПИ в рамках выполнения задания на опосредованное запоминание «Пиктограмма» у испытуемого чрезмерно выражена стереотипия в рисунках, отмечаются так же прямые персеверации. Преобладают конкретные образы, а так же ситуации, имеющие индивидуальную значимость. (ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПС-3.8)

Контрольный вопрос: Для какого нарушения развития наиболее характерны данные проявления?

Ответ: психоорганический синдром.

3. В результате проведения ЭПИ отмечает избирательный отказ от речи, использования невербальных средств коммуникации и выполнения других действий в рамках эмоционально-напряженной ситуации. Так же обращает внимание недостаточная устойчивость эмоциональной сферы, чувствительность к ситуации неуспеха, упрямство, отказ от выполнения действий, в успешности которых испытуемая не уверена.

Контрольный вопрос: Для какого нарушения развития наиболее характерны данные проявления? (ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПС-3.8)

Ответ: мутизм.

4. В результате проведения ЭПИ с ребенком 10 лет отмечается снижение интеллектуально-мнестических возможностей, ограниченный запас общеобразовательных знаний, несформированность школьных навыков. Мышление сугубо конкретное. Отмечается снижение устойчивости активного внимания, произвольность отвлечений, трудности сосредоточения и переключения. Уровень умственной работоспособности низкий. Характерны явления истощения. Мотив деятельности и достижения формируется с трудом, непродолжителен, неустойчив. В ситуации обучения

не осуществляет перенос способа действия на аналогичное задание. Обучаемость снижена, затруднена.

Контрольный вопрос: Для какой степени интеллектуального снижения наиболее характерно данное описание? (ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПС-3.8)

Ответ: умеренное снижение интеллектуальных возможностей.

5. В больницу госпитализирован четырнадцатилетний пациент с жалобами на проявление агрессии к младшим детям, повышенной требовательностью к выполнению своих желаний. При беседе говорит медленно, не выпускает из рук свои игрушки. В общении с медицинским персоналом излишне угодлив, активно высказывает жалобы. Родителям предъявляет необоснованные жалобы на невнимание к нему со стороны врачей. В анамнезе отмечаются бессудорожные пароксизмы без помрачения сознания.

Контрольный вопрос: Для какого нарушения развития наиболее характерны данные проявления? (ОК-1, ОК-6, ОК-7, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПСК-3.2, ПСК-3.6, ПС-3.8)

Ответ: эпилепсия с изменениями личности

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, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную 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 прошел 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 помещениям 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:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания, утверждают 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.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	экзамен
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	30
Кол-во баллов за правильный ответ	1
Всего баллов	30
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	15
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	30
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	5
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	40
Всего тестовых заданий	50
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	70

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом экзамена независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться 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 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 50 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более полутора академических часов на экзамене.

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) выставляется оценка «не зачтено» или «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в экзаменационные 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, 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 которые 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) в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям 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:

Процедуру 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). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и экзаменационные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа, либо в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.