



Негосударственное частное некоммерческое
образовательное учреждение высшего образования
«Армавирский гуманитарно-социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ:
Ректор НЧНОУ ВО «АГСИ»

_____ А.С.Токарь
«28» августа 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б.1.0.23 ОСНОВЫ ПАТОПСИХОЛОГИИ

Направление подготовки: 37.03.01 - Психология (бакалавр)
Профиль: Социальная психология
Форма обучения: очная, очно-заочная
(2019,2020,2021,2022 год набора)

Армавир, 2023

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью изучения дисциплины является формирование способности использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования, выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера.

Задачи изучения дисциплины «Основы патопсихологии»:

-познакомить обучающихся с основными теоретическими и методологическими положениями патопсихологии, основными принципами и задачами патопсихологического исследования и диагностики;

- сформировать представления о патопсихологических синдромах и механизмах психических расстройств;

познакомить с диагностическими методами патопсихологии.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Основы патопсихологии» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Основы патопсихологии» изучается в 5 семестре очной формы обучения, в 5 семестре очно-заочной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

| Код и наименование компетенции | Наименование индикатора достижения компетенции | Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций |
|--|--|---|
| ОПК-4. Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования | ОПК-4.2 Использует различные виды психологической помощи для решения психологической проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лиц с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования; | Знать: принципы разработки и реализации профилактических и коррекционно-развивающих программ; Уметь: использовать основные формы психологической помощи и понимает принципы их применения, способностью выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера в патопсихологическом аспекте; Владеть: основными формами |

| | | | |
|--|----------------|---|---|
| | | | психологической помощи и инструментами психологического воздействия (методами профилактики, коррекции, развития, реабилитации) для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, в том числе лиц с ограниченными возможностями здоровья, групп населения, организаций и при организации инклюзивного образования. |
| ОПК-5. Способен выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера | ОПК-5.2 или | Подготавливает необходимые материалы, инструментарий, технические средства для проведения работы в соответствии с поставленной задачей; | <p>Знать: принципы, методы организационной и технической работы в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера в сфере профессиональной деятельности;</p> <p>Уметь: выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера в сфере профессиональной деятельности;</p> <p>Владеть: методиками и приемами организационной и технической работы в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера в сфере профессиональной деятельности;</p> |

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- о различии между смежными дисциплинами, о практическом значении патопсихологического материала для смежных отраслей науки, предмете и методе патопсихологии;
- о процессе патопсихологического исследования, основах синдромального анализа патологии психической деятельности, основном методе и принципах его реализации в патопсихологии, методических приемах и средствах патопсихологической концептуализации и диагностики,
 - об истории патопсихологии как раздела клинической психологии,
 - о смысле, определении, классификации и закономерностях формирования патопсихологических синдромов как специфических патогенетически взаимообусловленных сочетаний симптомов нарушения эмоций, поведения и личности, патологии структурных единиц психической деятельности на фоне ее сохранных сторон.
- о закономерностях распада мышления и интеллекта, свойств личности при различных патологических состояниях, обладать представлениями о патопсихологической дифференциальной психоdiagностики;
- о ведении патопсихологической беседы в структуре реализации патопсихологического эксперимента;

Уметь:

- уметь проводить патопсихологические исследования основных психических расстройств, знать основные принципы патопсихологической диагностики;
- знать специфику закономерностей распада или искажения личности, мотивационно-потребностной сферы при различных психических расстройствах;
- уметь реализовывать в соответствии с основными методологическими основами и принципами патопсихологический эксперимент на всех этапах его моделирования, подбирать адекватные методические приемы и средства, проверять возникающие в ходе обследования гипотезы о структуре патологии психической деятельности, протоколировать и документировать ход обследования и результаты диагностики;
- знать инструкции, структуру протокола, материал, другие особенности реализации арсенала патопсихологических методик диагностики психических процессов, состояний и свойств личности, уметь их применять на практике в соответствии с целью и гипотезами обследования;
- уметь определять по сочетанию нарушенных и сохранных сторон психической деятельности, первичных и вторичных нарушений психики пациента, знать особенности нарушения сознания (патология восприятия), нарушения памяти, мышления и речи, умственной работоспособности, аномалиях эмоционально-личностной сферы, значение и перспективы развития патопсихологии, актуальные проблемы патопсихологии;
- структуру патопсихологического синдрома, составлять план коррекционных мероприятий с учетом всей конstellации нарушенных и сохранных звеньев психической деятельности, особенностей личности пациента;
- уметь составлять патопсихологическое заключение по итогам проведенного патопсихологического обследования.

Иметь навыки и (или) опыт деятельности (владеть):

- патопсихологической концептуализации патологии психической деятельности,
- навыками ведения патопсихологического обследования на всех этапах моделирования и реализации патопсихологического эксперимента при соблюдении основных принципов его осуществления,
- определения структуры патологии психической деятельности и сохранных сторон психики, а также - первичных, вторичных и третичных нарушений психической деятельности при разных формах психических расстройств,
- навыками диагностики и определения патопсихологических синдромов при психических расстройствах,
- реализации патопсихологического эксперимента в контексте использования разных методических средств и приемов, конкретных патопсихологических методик обследования,
- навыки ведения протокола, документирования патопсихологического обследования, а также составления, написания патопсихологического заключения.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**Очная форма обучения**

| Вид учебной работы | Всего часов | 5 семестр |
|--|-------------|-------------|
| 1.Контактная работа обучающихся с преподавателем: | 88.3 | 88.3 |
| Аудиторные занятия всего, в том числе: | 84 | 84 |
| Лекции | 42 | 42 |

| | | |
|---|-------------|-------------|
| Лабораторные | - | - |
| Практические занятия | 42 | 42 |
| Контактные часы на аттестацию (зачет с оценкой) | 0,3 | 0,3 |
| Консультация | 2 | 2 |
| Контроль самостоятельной работы | 2 | 2 |
| 2. Самостоятельная работа | 55,7 | 55,7 |
| Контроль | | |
| ИТОГО: | 144 | 144 |
| Общая трудоемкость | 4 | 4 |

Очно-заочная форма обучения

| Вид учебной работы | Всего часов | 5 семестр |
|---|-------------|-------------|
| 1. Контактная работа обучающихся с преподавателем: | 94,3 | 94,3 |
| Аудиторные занятия всего, в том числе: | 90 | 90 |
| Лекции | 38 | 38 |
| Лабораторные | - | - |
| Практические занятия | 52 | 52 |
| Контактные часы на аттестацию (зачет с оценкой) | 0,3 | 0,3 |
| Консультация | 2 | 2 |
| Контроль самостоятельной работы | 2 | 2 |
| 2. Самостоятельная работа | 49,7 | 49,7 |
| Контроль | | |
| ИТОГО: | 144 | 144 |
| Общая трудоемкость | 4 | 4 |

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы разделов) | Индекс компетенции |
|--|---|--------------------|
| Тема 1. Патопсихология как наука | Предмет и задачи патопсихологии. Патопсихология в системе научного знания. Связь патопсихологии с психопатологией и специальной психологией, с другими отраслями психологии. Методы и средства целеполагания, планирования, организации и контроля собственной деятельности при изучении основ патопсихологии. Дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах. | ОПК-4 ОПК-5 |
| Тема 2. Теоретические и методические основы патопсихологии | Нормальное и аномальное состояние как актуальная теоретическая проблема патопсихологии. Понятие психической нормы, различные представления о норме и критериях ее выделения. Нозологическая диагностика. Роль экспериментально-патопсихологических | ОПК-4 ОПК-5 |

| | | |
|---|--|----------------|
| | <p>исследований в решении вопросов экспертизы.</p> <p>Психиатрическая экспертиза. Установление особенностей и динамики психического состояния больных. Задачи, которые решает патопсихология при проведении экспертизы трудоспособности психически больных. Место и роль патопсихологических исследований в судебно-психиатрической экспертизе. Задачи патопсихологического исследования при проведении врачебно-трудовой экспертизы. Стандартные программы, направленные на предупреждение отклонений в социальном и личностном статусе и развитии, профессиональных рисков в различных видах деятельности. Закономерности обучения и воспитания, социального взаимодействия детей, имеющих ограниченные возможности здоровья. Формами психологической помощи и инструменты психологического воздействия (методы профилактики, коррекции, развития, реабилитации) для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц.</p> | |
| Тема 3.Методы патопсихологии | <p>Основные методы исследования в патопсихологии: наблюдение; клиническая беседа как один из основных механизмов исследования; тесты (клинические и стандартизированные); эксперимент. Принципы и особенности построения патопсихологического исследования. Программа исследования больного. Требования к проведению беседы и наблюдения. Рекомендации к составлению заключения. Методики и приемы организационной и технической работы в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера в сфере профессиональной деятельности.</p> | ОПК-4 ОПК-5 |
| Тема 4. Нарушения психических процессов при психических заболеваниях. | <p>Клиническая и психологическая феноменология нарушений восприятия при психических заболеваниях: принципы выделения и квалификации (Г.В.Биренбаум, Б.В. Зейгарник С.Я. Рубинштейн). Нарушения восприятия. Агнозии. Псевдоагнозии при деменции. Обманы чувств. Нарушение мотивационного компонента восприятия. Патопсихологические исследования слабо выраженных нарушений восприятия. Клиническая и психологическая феноменология нарушений памяти, основные критерии их дифференциации. Корсаковский синдром: грубые нарушения памяти на текущие события, их место в общей структуре синдрома. Конфабуляции и контаминации: генезис и функциональная роль. Современные представления о психологических механизмах нарушений мышления при психических заболеваниях. Наиболее часто встречающиеся нарушения психики, направленные на предупреждение</p> | ОПК-4 ОПК-5 |

| | | |
|---|---|----------------|
| | отклонений в социальном и личностном статусе и развитии. | |
| Тема 5. Нарушения личности при психических заболеваниях. | Патопсихологическое изучение нарушений личности. Место нарушений личностной сферы в структуре патопсихологических синдромов. Нарушения общения и социальной регуляции поведения. Диссоциации психического развития. Патопсихологические нарушения эмоционально-волевой сферы. Нарушения самосознания: структура и место в общей картине нарушений психической деятельности. Исследование индивидуальных особенностей личности. Аномалии характера и акцентуации индивидуально-психологических свойств личности. Взаимосвязь личностных акцентуаций с отклоняющимся поведением. | ОПК-4 ОПК-5 |
| Тема 6. Патопсихологическое изучение детей и подростков. | Основные причины нарушения психики: генетические, органические, психогенные, социальные. Сензитивные периоды развития. Актуальные вопросы патопсихологических исследований нарушений психической деятельности у детей. Патопсихологический и клинико-психопатологический подходы в исследовании нарушений психической деятельности детей. Патопсихологическое обследование детей с нервно-психическими расстройствами и его задачи (клиническая диагностика типа психической аномалии, изучение динамики психического состояния, выявление характера психического развития, научный анализ недостаточно изученных психических новообразований). Изучение акцентуированности личности у детей и подростков. Дезадаптированное поведение. | ОПК-4 ОПК-5 |
| Тема 7. Организация и содержание работы патопсихолога. | Цели, задачи и принципы деятельности патопсихолога. Направления работы патопсихолога. Консультативно-коррекционная работа. Индивидуальная и групповая коррекция патопсихологических нарушений. Методы психологической коррекции в работе патопсихолога. Психотренинг. Методы психотерапии. Психологическая коррекция неврозов, страхов, акцентуаций характера. Психологическая помощь детям и подросткам в трудных жизненных ситуациях. Психологическая коррекция развития ребенка, воспитывающегося в семье, отягощенной алкогольной зависимостью. Профессиональные и личностные качества патопсихолога. Специфика работы патопсихолога в детском психиатрическом стационаре. | ОПК-4 ОПК-5 |

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

| | |
|--|------------------------------------|
| Наименование раздела (темы) дисциплины | Виды учебной деятельности, включая |
|--|------------------------------------|

| | самостоятельную работу (в часах) | | | |
|---|----------------------------------|----|----|------|
| | Л | ЛР | ПЗ | СРС |
| Тема 1.Патопсихология как наука | 6 | - | 6 | 8 |
| Тема 2. Теоретические и методические основы патопсихологии | 6 | - | 6 | 8 |
| Тема 3.Методы патопсихологии | 6 | | 6 | 8 |
| Тема 4. Нарушения психических процессов при психических заболеваниях. | 6 | | 6 | 8 |
| Тема 5. Нарушения личности при психических заболеваниях. | 6 | | 6 | 8 |
| Тема 6. Патопсихологическое изучение детей и подростков. | 6 | | 6 | 8 |
| Тема 7. Организация и содержание работы патопсихолога. | 6 | | 6 | 7.7 |
| Итого (часов) | 42 | - | 42 | 55.7 |
| Форма контроля | Зачет с оценкой | | | |

Очно-заочная форма обучения

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах) | | | |
|---|---|----|----|------|
| | Л | ЛР | ПЗ | СРС |
| Тема 1.Патопсихология как наука | 4 | - | 6 | 7 |
| Тема 2. Теоретические и методические основы патопсихологии | 4 | - | 6 | 7 |
| Тема 3.Методы патопсихологии | 6 | | 8 | 7 |
| Тема 4. Нарушения психических процессов при психических заболеваниях. | 6 | | 8 | 7 |
| Тема 5. Нарушения личности при психических заболеваниях. | 6 | | 8 | 7 |
| Тема 6. Патопсихологическое изучение детей и подростков. | 6 | | 8 | 7 |
| Тема 7. Организация и содержание работы патопсихолога. | 6 | | 8 | 7.7 |
| Итого (часов) | 38 | - | 52 | 49.7 |
| Форма контроля | Зачет с оценкой | | | |

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта

лекций и учебной литературы;

- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету с оценкой.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Астапов, В. М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. М. Астапов. – 2-е изд. – Электрон. текстовые данные. – Москва, Саратов: ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019. – 176 с. – ISBN 978-5-4486-0822-3. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/88171.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю
2. Ведехина, С. А. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебное пособие / С. А. Ведехина. – 2-е изд. – Электрон. текстовые данные. – Саратов: Научная книга, 2019. – 159 с. – ISBN 978-5-9758-1738-9. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/81014.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю
3. Загорная, Е. В. Основы патопсихологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е. В. Загорная; под ред. С. Л. Соловьева. – Электрон. текстовые данные. – Саратов: Вузовское образование, 2018. – 193 с. – ISBN 978-5-4487-0213-6. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/74287.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

8.2. Дополнительная литература

1. Беляева, С. И. Общая психопатология и патопсихологическая диагностика [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / С. И. Беляева, Е. Н. Давтян, Э. А. Неберекутина; под редакцией А. Н. Алексина. – Электрон. текстовые данные. – Санкт-Петербург: Издательство РГПУ им. А. И. Герцена, 2022. – 152 с. – ISBN 978-5-8064-3200-2. – Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/131732.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю
2. Горшков, А. В. Судебная психиатрия [Электронный ресурс]: учебное пособие / А. В. Горшков, Г. Р. Колоколов. – 2-е изд. – Электрон. текстовые данные. – Саратов: Научная книга, 2019. – 69 с. – ISBN 978-5-9758-1784-6. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/81084.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю
3. Давтян, Е. Н. Общая психопатология и патопсихологическая диагностика: клинические примеры из практики психиатрического стационара [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Е. Н. Давтян, С. И. Беляева; под редакцией А. Н. Алексина. – Электрон. текстовые данные. – Санкт-Петербург: Издательство РГПУ им. А. И. Герцена, 2022. – 124 с. – ISBN 978-5-8064-3252-1. – Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/131733.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю
4. Детская патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / Н. Л. Белопольская, К. С. Лебединская, С. Д. Забрамная [и др.]; составители Н. Л. Белопольская. – 5-е изд. –

Электрон. текстовые данные. – Москва: Когито-Центр, 2019. – 352 с. – ISBN 978-5-89353-309-5. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/88318.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

5. Критская, В. П. Патопсихология шизофрении [Электронный ресурс] / В. П. Критская, Т. К. Мелешко. – Электрон. текстовые данные. – М.: Институт психологии РАН, 2015. – 392 с. – ISBN 978-5-9270-0306-8. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/51936.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

6. Патопсихология [Электронный ресурс]: хрестоматия / Н. Л. Белопольская, Б. В. Зейгарник, В. В. Николаева [и др.]; составители Н. Л. Белопольская. – 2-е изд. – Электрон. текстовые данные. – Москва: Когито-Центр, 2019. – 289 с. – ISBN 5-89353-026-8. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/88360.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

7. Современные представления о психической норме и патологии [Электронный ресурс]: психологический, клинический и социальный аспекты / Р. Е. Барабанов [и др.]. – Электрон. текстовые данные. – М.: Когито-Центр, 2015. – 304 с. – ISBN 978-5-89353-471-9. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/51960.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

8. Старшенбаум, Г. В. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебно-практическое руководство / Г. В. Старшенбаум. – Электрон. текстовые данные. – Саратов: Вузовское образование, 2015. – 305 с. – ISBN 2227-8397. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/31706.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

8.3 Лицензионное программное обеспечение

1. Windows 10 pro
2. Liber Office (free)
3. Open Office.org (free)
4. ABBYY FineReader 11 Professional Edition
5. 7Zip (free)
6. Google Chrome (free)
7. Mozilla Firefox (free)
8. VLC player (видео плейер)
9. AIMP (ауди оплейер)
10. GIMP (Графический редактор)
11. K-Lite (кодеки для воспроизведения видео)
12. Irfanview (просмотр фото)
13. Adobe Flash Player
14. Adobe Reader (просмотр PDF)

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.

2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://mon.gov.ru/>.

3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>.

4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>.

5. Институт дистанционного образования Российской университета дружбы народов (ИДО РУДН) – <http://www.ido.edu.ru/history/>.

6. Президентская библиотека – [http:// www.prlib.ru](http://www.prlib.ru).

7. «Психологическая литература в Интернете» [Электронный ресурс]. — Режим

доступа: <http://www.psy.msu.ru/links/liter.html>, который размещен на сайте факультета психологии МГУ им. М. В. Ломоносова.

8. Электронно-библиотечная система IPRbooks.

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru>;
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» <http://www.garant.ru>/

**9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
(МОДУЛЯ)**

| | |
|--|--|
| Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (ауд.6) | Учебная мебель: стол на 2 посадочных места (11шт.), стул (22 шт.), стол преподавателя (1шт.), доска маркерная (1шт.). Технические средства обучения: компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, мультмедийное оборудование (видеопроектор, экран). телевизор |
| Помещение для самостоятельной работы обучающихся (ауд.7) | Учебная мебель: стол на 2 посадочных места (6шт.), стул (12 шт.). Технические средства обучения: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (12 шт) |
| Помещение для самостоятельной работы обучающихся (ауд.5) | Учебная мебель: стол на 2 посадочных места (1шт.), стул (2 шт.). Технические средства обучения: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (2 шт) |
| Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (ауд.8) | Стеллажи, инвентарь, учебное оборудование |

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения));

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля

успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критерии оценивания компетенций

| Показатели оценивания | Критерии оценивания компетенций | Шкала оценивания |
|---|---|--|
| Понимание смысла компетенции | <p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p> | <p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p> |
| Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины | <p>Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче</p> <p>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.</p> | <p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p> |

| | | |
|---|---|---------------------|
| Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины | Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы | Минимальный уровень |
| | Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам. | Базовый уровень |
| | | Высокий уровень |

10. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

ОПК-4. Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования (контролируемый индикатор достижения ОПК-4.2 Использует различные виды психологической помощи для решения психологической проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лиц с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования).

ОПК-5. Способен выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера (контролируемый индикатор достижения ОПК-5.2 Подготавливает необходимые материалы, инструментарий, технические средства для проведения психологической работы в соответствии с поставленной задачей).

Типовые задания, для оценки сформированности знаний

Результаты обучения

| |
|--|
| Знает принципы разработки и реализации профилактических и коррекционно-развивающих программ; |
| Знает принципы, методы организационной и технической работы в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера в сфере профессиональной деятельности; |

Типовые задания для устного опроса

1. Предмет патопсихологии.
2. Задачи патопсихологии.
3. Связь патопсихологии с психопатологией и специальной психологией
4. Дать сравнительную характеристику предмета и объекта патопсихологии, психопатологии и специальной психологии.
5. Составить схему «Задачи патопсихологии»
6. Идеи А. В. Лазурского и Г.И. Россолимо, вклад исследователей в развитие патопсихологии.
7. Теория В.М. Бехтерева.
8. Теория отношений В.Н. Мясищева.
9. Подходы А.Р. Лурия; П.К. Анохина.
10. Концепция Л.С. Выготского.
11. Вклад Б.В. Зейгарник и С. Я. Рубинштейн в развитие патопсихологии
12. Использование метода наблюдения в патопсихологии

13. Проведение клинической беседы.
14. Тестирование в патопсихологии.
15. Метод анализа продуктов деятельности: особенности применения.
16. Виды эксперимента в патопсихологии.
17. Клиническая и психологическая феноменология нарушений восприятия.

Психологические факторы и механизмы нарушений восприятия:

18. Клиническая и психологическая феноменология нарушений памяти.

Психологические факторы и механизмы нарушений различных форм памяти.

19. Клиническая и психологическая феноменология нарушений мышления.

20. Клиническая и психологическая феноменология нарушения личностной сферы.

Психологические подходы к исследованию нарушения личностной сферы.

21. Нарушения мотивационно-потребностной сферы.

22. Нарушения эмоционально-волевой сферы

23. Нарушения самосознания.

24. Причины отклонений в развитии психики в детском и подростковом возрасте.

25. Особенности организации исследования патопсихологических нарушений в детском и подростковом возрасте.

26. Обработка и интерпретация данных.

27. Составление заключения.

28. Цели и принципы консультативно-коррекционной работы.

29. Индивидуальная и групповая коррекция патопсихологических нарушений.

30. Методы психологической коррекции в работе патопсихолога. Психотренинг.

31. Психологическая коррекция неврозов, страхов, акцентуаций характера.

32. Психологическая помощь детям и подросткам в трудных жизненных ситуациях.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

| Оценка за ответ | Критерии |
|-------------------|--|
| Отлично | <p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов |
| Хорошо | <p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопрос обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия. |
| Удовлетворительно | <p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности. |

| | |
|----------------------|---|
| Неудовлетворительный | <p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа. |
|----------------------|---|

Тестовые задания

1. Какой из нижеперечисленных принципов рассматривается как этиология и патогенез психопатологических расстройств?

1. принцип детерминизма
2. принцип развития
3. принцип структурности
4. принцип личностного подхода

2. К какому принципу патопсихологии относится следующее утверждение «В любом человеке необходимо видеть личность и учитывать индивидуальные его особенности»

1. принцип детерминизма
2. принцип личностного подхода
3. принцип структурности
4. принцип развития

3. Какие симптомы выявляются на основании жалоб клиента?

1. скрытые симптомы
2. поздние симптомы
3. объективные
4. субъективные

4. Патопсихология – это:

1. изучение и помощь лицам с психическими болезнями
2. часть медицины, посвящённая описанию и изучению симптомов и синдромов при отдельных психических болезнях
3. наука о законах нарушений (изменений) психических процессов и свойств психической деятельности

5. Что не относится к макросоциальным факторам, влияющим на здоровье человека:

1. увеличение стрессорности жизни
2. особенности воспитания
3. неблагоприятные экологические факторы
4. насилиственная миграция

6. Динамика симптомов в ходе развития заболевания это:

1. клиника
2. прогноз
3. течение

7. Укажите психолога, внесшего наибольший вклад в развитие патопсихологии:

1. Мясищев;
2. Лебединский
3. Зейгарник
4. Рубинштейн.

8. Чьи труды посвящены изучению болезней памяти, личности и чувств?

1. Фрейд
2. Рибо
3. Крепелин
4. Локк

9. Кто внедрил в психиатрическую клинику психологический эксперимент?

1. Штейибух
2. Брокк
3. Крепелин
4. Симон

10. В каком пункте, верно, описана цель использования психологического тестирования в клинической работе:

1. для выбора вида психотерапии
2. для выбора типа лекарства и его дозы
3. для построения прогноза
4. для диагностических целей

11. Какой тип вопросов НЕ входит в диагностическое интервью:

1. прямые
2. косвенные
3. конфронтационные
4. суггестивные

12. В отличие от негативных, позитивные (продуктивные) психопатологические расстройства:

1. проявляются сужение спектра психических состояний и проявлений
2. имеют позитивное адаптивное значение
3. переживаются как желательные и/или приятные
4. не переживаются как желательные и/или приятные.

13. Патопсихология оказывает значительное влияние на развитие следующих общетеоретических вопросов психологии, кроме:

1. анализа компонентов, входящих в состав психических процессов;
2. изучение соотношения развития и распада психики;
3. разработки философско-психологических проблем;
4. установление роль личностного компонента в структуре различных форм психической деятельности

14. Гиперестезии относятся к сфере нарушения:

- 1) восприятия
- 2) ощущения
- 3) внимания
- 4) памяти

15. Ощущения жжения и покалывания – это:

- 1) анестезии
- 2) парестезии
- 3) синестопатии
- 4) агнозии

16. Восприятие без объекта – это:

- 1) иллюзии
- 2) парэйдолии
- 3) галлюцинации
- 4) агнозии

17. Видом агнозии не являются:

- 1) обонятельные
- 2) зрительные
- 3) слуховые
- 4) тактильные

18. Нарушение восприятия окружающей обстановки:

- 1) агнозия
- 2) астереогноз

- 3) деперсонализация
- 4) дереализация

19. Память не включает в себя психический процесс:

- 1) запоминания
- 2) сосредоточения
- 3) сохранения
- 4) воспроизведения

20. Ведущая форма запоминания у человека:

- 1) непроизвольные
- 2) эйдетическое
- 3) произвольное
- 4) запечатление

21. Видом воспроизведения не является:

- 1) забывание
- 2) узнавание
- 3) припоминание
- 4) собственно воспроизведение

22. Снижение памяти называется:

- 1) гипермнезией
- 2) парамнезией
- 3) амнезией
- 4) гипомнезией

23. Забывание событий до заболевания – это амнезия:

- 1) ретроградная
- 2) антероретроградная
- 3) конфабуляция
- 4) реминисценция

24. Криптомнезия - это явление:

- 1) амнезией
- 2) гипермнезией
- 3) обманов памяти
- 4) замещение пробелов памяти

25. При переутомлении чаще встречается:

- 1) гипомнезия
- 2) гипермнезия
- 3) парамнезия
- 4) амнезия

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

| Оценка | Коэффициент К (%) | Критерии оценки |
|---------------------|------------------------------|--|
| Отлично | Свыше 80% правильных ответов | глубокое познание в освоенном материале |
| Хорошо | Свыше 70% правильных ответов | материал освоен полностью, без существенных ошибок |
| Удовлетворительно | Свыше 50% правильных ответов | материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях |
| Неудовлетворительно | Менее 50% правильных ответов | материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня |

Тематика реферата

1. Подбор методик для патопсихологического обследования детей.
2. Методы патопсихологического изучения мышления у детей.
3. Методы патопсихологического изучения восприятия у детей.
4. Методы патопсихологического изучения внимания у детей.
5. Методы патопсихологического изучения памяти у детей.
6. Методы патопсихологического изучения эмоций у детей.
7. Методы патопсихологического изучения личности у детей.
8. Методы патопсихологического изучения волевой сферы у детей.
9. Методы интегральной оценки личности ребенка в контексте его социальной ситуации развития.
10. Методы исследования структурных компонентов личности у детей.
11. Организация патопсихологического обследования дошкольников.
12. Типология социально дезадаптированного поведения.
13. Психологическая структура психопатий.
14. Минимальная мозговая дисфункция.
15. Нарушение межполушарного взаимодействия.
16. Расстройства речи.
17. Ранний детский аутизм.
18. Эпилепсия и эпизиндром.
19. Невроз как проявление внутриличностного конфликта.
20. Нарушение эмоциональной регуляции.
21. Специфика развития психических процессов у детей, закономерности обучения и воспитания.
22. Использование базовых дефектологических знаний в области психофизиологии в социальной и профессиональной сферах деятельности.

Критерии оценивания выполнения реферата

| Оценка | Критерии |
|---------------------|---|
| Отлично | полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.; |
| Хорошо | недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников; |
| Удовлетворительно | реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.; |
| Неудовлетворительно | тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др. |

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

| Результаты обучения |
|---|
| Умеет использовать основные формы психологической помощи и понимает принципы их применения, способностью выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера в патопсихологическом аспекте; Умеет выполнять организационную и техническую работу в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера в сфере профессиональной деятельности; |

Типовые задания для подготовки к зачету с оценкой

1. Проанализируйте роль патопсихологии в решении общих проблем психологии. Оцените значение взаимосвязи с другими науками.
2. Сформулируйте несколько направлений научных исследований в области патопсихологии, которые бы отражали наиболее значимые ее аспекты.
3. Почему нельзя изучать психическую патологию без сравнения с нормой.
4. Что общего между патопсихологией и психиатрией? Укажите сходство и различие между патопсихологией и психопатологией.
5. Рассмотрите возможные практические направления работы психолога в области оценки нормы и патологии человека.
6. Используя лекционный материал к занятию, выделите основные направления работы психологов, специализирующихся в сфере патопсихологии.
7. Определите предмет и сформулируйте задачи патопсихологии.
8. Перечислите принципы построения патопсихологического эксперимента.
9. Охарактеризуйте метод клинической беседы в рамках психологического обследования.
10. Сформулируйте принципы патопсихологической диагностики.
11. Дайте классификацию нарушений мышления при шизофрении.
12. Раскройте вопрос исследования истощаемости психических процессов.
13. Перечислите виды нарушений памяти и методы исследования
14. Раскройте феноменологию и перечислить психологические факторы нарушений восприятия при психических расстройствах.
15. Охарактеризуйте нарушение сознания. Расскажите о деперсонализации и дереализации.
16. Дайте классификацию видам нарушений мышления и описать методы исследования.
17. Охарактеризуйте нарушения психической деятельности при эпилепсии.
18. Дайте определение понятию патопсихологического синдрома.
19. Перечислите методики исследования мотивационно-личностной сферы.
20. Раскройте вопрос дифференциальной диагностики в патопсихологии.
21. Перечислите методы исследования внимания.
22. Опишите методы исследования интеллекта.
23. Расскажите об использовании проективных методик в патопсихологическом исследовании.
24. Охарактеризуйте нарушение процесса саморегуляции познавательной деятельности.
25. Расскажите об исследовании индивидуальных особенностей личности, аномалиях характера.

26. Перечислите и охарактеризуйте основные направления патопсихологического изучения детей и подростков.
27. Приведите рекомендации по патопсихологическому изучению детей раннего и дошкольного возраста.
28. Расскажите о патопсихологическом изучении детей школьного возраста.
29. Опишите механизм возникновения психосоматических заболеваний.
30. Охарактеризуйте основные подходы при патопсихологическом исследовании нарушения волевой и эмоциональной сфер личности.
31. Определите факторы вызывающие психомоторные расстройства личности.
32. Укажите основные негативные последствия психомоторных расстройств для человека.

Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений

| Результаты обучения |
|--|
| Владеет основными формами психологической помощи и инструментами психологического воздействия (методами профилактики, коррекции, развития, реабилитации) для решения конкретной психологической проблемы отдельных лиц, в том числе лиц с ограниченными возможностями здоровья, групп населения, организаций и при организации инклюзивного образования; |
| Владеет методиками и приемами организационной и технической работы в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера в сфере профессиональной деятельности; |

Типовые практические задания для подготовки к зачету с оценкой

Задание 1.

1.К вам обратилась женщина 29 лет, мать 2-месячного ребенка. Говорит, что оказалась неготовой к материнству, винит себя в том, что недостаточно любит своего первенца, не умеет за ним ухаживать, не справляется с домашней работой и уходом за ребенком, страдает оттого, что оказалась несостоятельной, мечтается, не знает, что предпринять. Одним из оснований своей никчемности считает то, что на руках у ее матери (бабушки) ребенок не плачет, успокаивается, засыпает. Считает свое положение безысходным, думает, что без нее было бы легче всем - и ребенку, и мужу, и матери, что она ничего не умеет.

Почему может плакать ребенок? Как помочь этой женщине и ее ребенку?

Задание 2.Обратилась мама. Полная семья папа мама, Вика(3,5 года), Леночка (5 месяцев). Воспитанием занимаюсь я, стали посещать д/с. Вика спокойная послушная, по возрасту развитая девочка, но беспокоят бурные истерики, периодически случающиеся... Повод – как правило - нарушение какого-либо установленного правила, которое она решила выполнять, во что бы то ни стало. Например – папа снял ей ботинок, не расстегнув липучку, плачет, требует снова одеть, и т.д. – результат 40-минутная истерика. Бабушки с дедушками уже бояться с ней сидеть, потому что не знают, чем может закончиться элементарный обед. Воспитываю ее свободно, стараюсь минимизировать запреты, бабушки с дедушками наоборот твердят, что я ее балую, т.е. подобные требования она сама к себе предъявляет, а не родители!!!! Я всегда стараюсь не потакать подобному поведению (истерикам), но в последнее время, склонна думать, что это не капризы, что она каким-либо образом сама, же страдает от этого! Просто зацикленность какая-то. Главное, что подобные истерики были и до рождения сестры но с другими ситуациями (кто должен вынимать из ванны и т.д.)

Как расценить описанное состояние?

Задание 3.Классный руководитель и администрация школы настаивают на отчислении ученика 10 класса, 16 лет. С конца 9 класса стал пропускать школу, успеваемость снизилась с «5» и «4» до «2» и «3». Стал нелюдим, мрачен, груб и резок при попытках его «воспитывать», поссорился со своими друзьями, после вызова в школу родителей и громкого разбирательства на педсовете совсем отказался ходить в школу. Время проводит или лежа на диване у телевизора, или (по вечерам) в компании асоциальных подростков, где неоднократно выпивал, пробовал употреблять наркотики. С трудом встает, совсем не читает, перестал посещать секцию классической борьбы, отказался летом ехать на сборы. При расспросе выяснилось, что ему трудно сосредоточиться, порой ощущает «пустоту в голове», мысли путаются, обрываются, считает, что переутомился, чувствует себя поглупевшим, стремится избегать интеллектуальных нагрузок. Двигаться не хочется, постоянно испытывает сдавление головы («как обручем»), сердцебиение и замирание сердца, руки и ноги постоянно холодные, влажные, появилось большое количество угрей, запоры, потерял аппетит, засыпает к 2-3 часам ночи, спит беспокойно, с тяжелыми, страшными сновидениями. Стремится избегать всякой нагрузки, чтобы «разгрузить мозг», отдохнуть. Не видит ничего хорошего впереди, нередко появляются мысли о бессмысленности жизни и самоубийстве.

Как оценить это состояние? Какие меры и какими специалистами должны быть приняты?

Задание 4.Девочка 15 лет, милая, добрая, ласковая, послушная, постепенно изменилась в поведении: ей все не нравится в родителях, критикует их за старомодность, неумение жить и зарабатывать деньги, за жалобы на здоровье, за примитивность, узость кругозора; перестала подчиняться их требованиям, отстаивает свою независимость, носит недостойную, с точки зрения матери, одежду (чрезмерно короткие юбки, обтягивающие брюки), сделала «мокрую» химию, вдела две серьги в одно ухо; все делает наоборот, никуда не хочет выходить с матерью, увлечена поп-музыкой, часто бывает резка, не терпит замечаний. Много времени проводит с подругами, к ним внимательна; стала встречаться с мальчиком, ходит на танцы. Продолжает отлично учиться, занимается на курсах подготовки в институт, занимается в секции фигурного катания. Тепло относится к бабушке, часто ее навещает, с ней более откровенна, чем с родителями.

Как расценить состояние подростка? Что посоветовать родителям? Какой специалист, из какого учреждения может помочь в нормализации внутрисемейных отношений?

Задание 5.Мальчик 8 лет - внешне очаровательный, нежный, ангелоподобный, подчеркнуто вежливый с посторонними, предупредительный. Хорошо учится, не очень общительный, близких друзей нет. Мать жалуется, что ребенок издевается над ней и бабушкой, никогда не проявляя этих качеств при отце, которого побаивается. Он стремится причинить им боль, может ущипнуть, ударить, уколоть иголкой, произносит нецензурные слова, оскорбляет, выбирая самые больные места, мучает кошку. В присутствии посторонних может испортить воздух, рассказать похабный анекдот, сказать гадость о матери и бабушке. При этом испытывает удовольствие, улыбается. Отмечаются фантазии садистического содержания, отождествляет себя с отрицательными героями сказок. Собирает всякий хлам, любит копаться в помойках. Мать и бабушка понимают необычность, болезненность поведения ребенка, отец же настроен против всякого консультирования со специалистами.

Как расценить описанное состояние? Какие специалисты могут помочь семье? Какой может быть последовательность их действий?

Задание 6. Мать описала особенности развития девочки следующим образом. Когда Кате было три месяца, мать обратила внимание, что девочка ни на что не реагирует: ни на

звуки, ни на игрушки, ни на людей. У нее был блуждающий взгляд, она улыбалась сама себе, иногда была сверх спокойной, а иногда могла кричать целый день. Катя пугалась кроватки, сначала любила быть на руках, а потом полюбила быть одна. На мокрые пеленки не реагировала. Плохо ела, плохо набирала вес. Навыки опрятности появились поздно. Мать отмечала, что девочка не фиксировала взгляд на предметах. До года не выделяла мать. На момент обследования девочка очень избирательна в контактах, с трудом переносит смену обстановки. Не терпит прикосновений, издает внезапные резкие крики. Отвергает любые попытки взрослых чему-то ее научить. Не любит, чтобы рисовали ее рукой. При этом любит листать книжки, смотреть по телевизору музыкальные передачи, по подражанию делает зарядку».

Определите, какому расстройству эмоционально волевой сферы и поведения соответствует характеристика.

Задание 7. К психологу обратилась молодая семейная пара (27-милетние) с просьбой помочь им с подготовкой к школе 6-ти летнего ребенка. Мальчик категорически отказывается идти в первый класс на будущий год. Ребенок ни одного дня не был в детском саду – находился либо с мамой, либо с бабушками. Мать не работает. В развивающие кружки не ходит, поскольку все время проводит загородном доме. Попытка заниматься в кружке рисования закончилась истерикой. Есть два друга-ровесника. Это соседи. Оба мальчика также отказываются идти в первый класс.

Укажите название психодиагностической методики, которую возможно применить в данной ситуации.

Задание 8. Вы наблюдаете семью 15-летнего подростка, расстройство отношений в которой в основном обусловлено изменением поведения мальчика: он стал пропускать школу, резко снизилась успеваемость, часто посещает подвал, в котором собираются подростки выпить, покурить, послушать магнитофон, поссорился со своими прежними друзьями, не хочет готовиться к поступлению в институт. В процессе наблюдения вы замечаете, что мальчик все время разный: то бледный, потухший, с синевой под глазами, сидит опустив голову, молчит, едва отвечает на вопросы, а через несколько дней, наоборот, румяный, с сияющими глазами, разбитной, говорливый, грубоватый. При расспросе родителей оказывается, что на протяжении 1,5 лет его настроение постоянно меняется: 2-3 недели сидит дома, никуда не выходит, ни с кем не встречается, мрачен, подавлен, бездеятелен, много лежит, мерзнет, жалуется на слабость, головные боли; потом неожиданно встает радостным, бодрым, чрезмерно подвижным и суетливым, бросает начатое дело, ничего не доводя до конца, стремится к обществу сверстников, не воспринимает запретов, сердится при попытке его урезонить, по любому поводу ссорится с приятелями и педагогами, слишком легко одевается, открывает окна, мало спит.

Как оценить состояние мальчика? Что посоветовать родителям?

Задание 9. К школьному психологу обратился молодой учитель физкультуры (только после института) с просьбой подсказать как ему правильно вести себя со старшеклассницами, которые откровенно зазывают на свидание, кокетничают и постоянно делают намеки эротического характера. Он не женат, но встречается с девушкой. Очень легко краснеет, робкий и в ответ на выходки девушек отмалчивается.

Укажите возможную интерпретацию данной ситуации и разработайте рекомендации клиентам.

Задание 10. До 2,5 лет мальчик развивался с опережением в сфере интеллекта и речи, с некоторым запаздыванием становления двигательных функций и навыков самообслуживания. Родители активным, любознательным, но был не очень общителен, избегал общества детей, предпочитал играть в предметы быта, а не в игрушки. В возрасте 2,5 лет стал очень возбужденным, беспокойным, не спал ночами, чего-то боялся, плакал, кричал, в испуге показывал в угол, говорил, что там змеи, Баба-яга, бандиты. Прятался за

мать, когда в дом приходили посторонние, задавал однотипные вопросы. Стал часами бегать по кругу, вертел веревочку, прыгал до изнеможения на диване. За 3 мес. почти полностью утратил фразовую речь, говорил только отдельные слова в присутствии матери, перестал проситься на горшок, пользоваться ложкой, самостоятельно пить из стакана, одеваться. Упирался, в страхе кричал при всякой попытке его одеть и вывести из дома. Родители не хотят показывать мальчика психиатру, опасаясь учета, надеясь на хороший исход и обосновывая состояние ребенка испугом (случайно посмотрел фильм ужасов) и сменой квартиры.

Как оценить состояние ребенка? Какова ваша тактика.

Задание 11. Девочка 12 лет, ученица 7 класса. В возрасте 1,5 и 5 лет у нее отмечались два судорожных приступа на высоте температуры (грипп в тяжелой форме): на 2-3 мин. потеряла сознание, наблюдалось потягивание всего тела, после чего была очень вяла, сонлива. Когда девочке было 9 лет, школьные учителя и учительница музыки стали замечать у нее кратковременные (на 1-3 с) «застывания», которые иногда сопровождались закатыванием и подергиванием глазных яблок. В возрасте 12 лет как-то не пришла на занятия музыкой, ссылалась на то, что уже вечером оказалась в незнакомом районе, не помнила, как она туда попала. Со временем стала медлительной, долго готовила уроки, значительно хуже успевала. Отличается чрезмерной аккуратностью, не позволяет нарушать порядок в своем уголке, педантична, пунктуальна, тщательно одевается, причесывается. Злопамятна, мстительна, обстоятельна. При любом замечании отмечаются вспышки злобы, при этом может ударить мать, жестоко избить любимую собаку, к которой обычно нежна до славности. Мать не замечает болезненности в состоянии девочки, застывания и закатывания глаз расценивает как дурную привычку, часто делает ей по этому поводу замечания, наказывает; не поверила рассказу девочки о том, что та не помнила, как оказалась в чужом районе, считает все это «отлыниванием» от учебы.

Какое заболевание можно заподозрить у девочки? Как вести себя с ее матерью?

Задание 12. Сережа Ч., 9 лет. Диагноз: легкая степень умственной отсталости. Сережа воспитывается в полной семье, у него есть брат. Родители стараются обеспечить своих детей всем необходимым, много времени проводят на работе. Желая оградить сына от неприятностей в жизни, родители строго за ним следят. При этом они отмечают, что Сережа может вывести их из себя, часто ловят себя на враждебном отношении к нему, и с нежностью вспоминают его маленьким. Родители стыдятся проявлений низких интеллектуальных способностей ребенка, жалеют его. Чтобы мальчик вырос приспособленным к жизни, по их мнению, следует держать его в жестких рамках.

Согласны ли вы с поведением родителей? Обоснуйте свой ответ.

Задание 13. Саше 4 года, у него диагноз ДЦП. Родители всячески опекают ребенка, стремятся многое за него сделать, предупреждают все его желания или выполняют их в ответ на жест или взгляд. Ребенок не может овладеть речевой деятельностью.

Какие рекомендации родителям вы можете дать?

Задание 14. Ребенок 7 лет, из полной, дружной, интеллигентной семьи, проходит обследование перед поступлением в 1 класс. Он не знает букв, счета, не любит слушать чтение, не может пересказать простого текста, запас его знаний и речь крайне бедны. При обследовании ребенка врачом и психологом выявлено явное снижение интеллекта - легкая умственная отсталость (дебильность). В то же время, поскольку диагноз умственной отсталости пока не является официальным (ребенок консультирован не в районной поликлинике), родители настаивают на том, чтобы определить его в обычную школу.

Что порекомендовать таким родителям? Какие условия необходимы для обучения ребенка в массовой школе?

Задание 15. Мальчик родился в синей асфиксии, закричал через 5 мин. после специальных медицинских манипуляций. До года был очень беспокойным, плохо спал,

часто болел, наблюдался невропатологом по поводу мышечного гипертонуса, дрожания рук, задержки психомоторного развития. Ходит с 1 года 3 мес, первые слова - к 1,5 годам, фразовая речь - в 3 года с нечетким произношением многих звуков. До 6 лет - ночной энурез. Отмечаются частые смены настроения: от веселого, благодушного к раздраженно-злому или печальному, со слезами. Не переносит езды в автобусах, машинах, самолетах - «кукачивает», тошнота, рвота, головокружение. Не любит качаться на качелях. В школе - с 7 лет. Учится слабо, на «3», очень устает в конце учебного дня, после 20 мин. занятий не может сосредоточиться, отвлекается, занимается посторонними делами или болтает. К концу недели, четверти, особенно осенью и весной, становится вялым, часто жалуется на головные боли, ссылаясь на плохое самочувствие, избегает приготовления домашних заданий, в школе выглядит сонным, безучастным, безразличен к снижению отметок.

Чем можно помочь такому мальчику? Что посоветовать родителям? Каких специалистов необходимо привлечь для обследования и коррекции состояния ребенка?

Задание 16. Клинический психолог К., готовясь всесторонне исследовать больного Н., подобрала для него 16 диагностических методик, исследование было запланировано на 12 часов. В это время больного навещала супруга, с которой он не виделся 2 недели, поэтому на беседу пришел раздраженный. Психолог объяснила важность исследования, ограниченность времени и начала тестирование. Какие ошибки допустила психолог.

Критерии оценивания решения практической задачи

| Форма проведения текущего контроля | Критерии оценивания |
|------------------------------------|---|
| Решения практической задачи | «5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение практической задачи. |
| | «4» (хорошо) – в целом ситуационная задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок. |
| | «3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении практической задачи. |
| | «2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, практическая задача не решена или решена не верно. |
| | |

Шкала оценки для проведения зачета с оценкой по дисциплине

| Оценка за ответ | Критерии |
|-----------------|--|
| Отлично | <ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию. |
| Хорошо | <ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; |

| | |
|---------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибки или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя. |
| Удовлетворительно | <ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы. |
| Неудовлетворительно | <ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа |

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____)

для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____)

для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____)

для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)