



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.О.27 СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

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 «Специальная психология» 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, оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам.

**Задачи** изучения дисциплины «Специальная психология»:

- овладение теоретико-методологическими основами специальной психологии;
- формирование представлений о различных видах дизонтогенеза, общих и специальных закономерностях развития детей с различными вариантами отклоняющегося развития;
- формирование представлений о роли дефекта и компенсации в развитии личности ребенка, о первичном и вторичном дефекте;
- освоение основных принципов и направлений диагностической и коррекционной работы с людьми, имеющими нарушения развития.

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.

## МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

Дисциплина «Специальная психология» изучается в 7 семестре очной формы обучения, в 7 семестре очно-заочной формы обучения.

## 2. 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-4.1 Определяет основные формы психологической помощи для решения конкретных проблем;	<b>Знать:</b> социально-психологические феномены и методы психологического вмешательства и воздействия на индивида, группу; <b>Уметь:</b> анализировать возможности различных форм психологической помощи (развитие, коррекция, реабилитация) в оказании психологической помощи отдельным лицам, группам населения и (или) организациям, в

		том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья; <b>Владеть:</b> основными методами развития, коррекции, реабилитации для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лиц с ограниченными возможностями здоровья;
ОПК-6. Способен оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам	ОПК-6.2 Разрабатывает, презентует и реализует программы психологической профилактики, ориентированные на запросы целевой аудитории	<b>Знать:</b> способы выявления и оценки потребностей и запросов целевой аудитории; <b>Уметь:</b> обосновывать психологическую значимость и роль каждой из психологических теорий и концепций; <b>Владеть:</b> навыками выявления потребностей и запросов целевой аудитории и их учета при формулировании психологических рекомендаций и прогнозов в области психологии;

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен:**

**Знать:**

- ведущие психологические и социально-психологические теории развития и дизонтогенеза;
- методы и частные методики диагностики и коррекционных воздействий в специальной психологии;
- систему базовых представлений о методологических основах и структуре дисциплины «Специальная психология», о ее предметном содержании, целях и задачах;
- методологические подходы к интерпретации и объяснению психологических явлений и аномального развития, принципы психологической диагностики и коррекции;
- общие понятия и категории адаптационного потенциала личности в постоянно изменяющейся социальной среде;
- культурно-историческую, социальную, экономическую и психологическую обусловленность интеллектуального, эмоционального и физического развития личности.

**Уметь:**

- анализировать и оценивать факты и явления социального развития и взаимодействия с научно-исторической культурологических точек зрения;
- планировать организацию собственных взаимодействий с различными группами детей с отклонениями в развитии, опираясь на собственную профессиональную компетентность и изменчивость условий социальной среды;
- применять на практике имеющиеся теоретические знания с использованием собственных модификаций методов и методик и их интерпретаций;
- конструировать и реализовывать социально-психологические тренинги и другие формирующие воздействия;

– компетентно применять полученные знания и умения в своей профессиональной деятельности, соблюдая этические принципы и принципы безопасности проводимых диагностических и коррекционных психологических мероприятий.

**Владеть:**

– навыками использования основных положений и принципов детерминации развития личности и группы в ситуативно-изменчивом общественном взаимодействии;

– навыками конструирования и проведения коррекционных воздействий, основываясь на биосоциальной детерминации психологических явлений и феноменов;

– навыками использования основных положений и принципов детерминации развития личности и группы в профессиональном и личностном взаимодействии в рамках консультирования и тренинговой деятельности;

– навыками оценки своей субъективности и профессиональной целесообразности при построении гипотез и теоретических заключений с учетом их психологической экологичности.

**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	7 семестр
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>76.3</b>	<b>76.3</b>
Аудиторные занятия всего, в том числе:	<b>72</b>	72
Лекции	36	36
Лабораторные	-	-
Практические занятия	36	36
Контактные часы на аттестацию (зачет с оценкой)	0,3	0,3
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>67.7</b>	<b>67.7</b>
Контроль		
<b>ИТОГО:</b>	<b>144</b>	<b>144</b>
Общая трудоемкость	<b>4</b>	<b>5</b>

**Очно-заочная форма обучения**

Вид учебной работы	Всего часов	7 семестр
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>76.3</b>	<b>76.3</b>
Аудиторные занятия всего, в том числе:	<b>72</b>	72
Лекции	36	36
Лабораторные	-	-
Практические занятия	36	36
Контактные часы на аттестацию		

(зачет с оценкой)	0,3	0,3
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>67.7</b>	<b>67.7</b>
Контроль		
ИТОГО:	<b>144</b>	<b>144</b>
Общая трудоемкость	<b>4</b>	<b>5</b>

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1. Предмет, задачи и методы исследования специальной психологии	Основные подходы к пониманию предмета специальной психологии. Задачи специальной психологии. Психологические методы, используемые в специальной психологии. Дизонтогенез развития личности. Стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности. 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. Принципы и технологии организационной и технической работы в реализации конкретных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера.	ОПК-4 ОПК-6
Тема 2. Нарушение психического развития, основные виды нарушений психического развития. Психический дизонтогенез	Понятие психического дизонтогенеза; параметры дизонтогенеза; виды нарушений психического развития: недоразвитие, задержки развития, поврежденное развитие, искаженное развитие. Дизонтогенез как психические нарушения онтогенеза. Неврозы. Дети с задержкой психического развития, аутизм, неврастения, невропатии и т.д. Причины возникновения дизонтогенеза, основные подходы к причинам и механизмам развития дизонтогенеза, основные факторы, влияющие на проявление дизонтогенеза. Реализация стандартных программ, направленных на предупреждение отклонений в социальном и личностном статусе и развитии, профессиональных рисков в различных видах деятельности. Виды нарушений психического развития и возможности их профилактики и коррекции.	ОПК-4 ОПК-6
Тема 3. Первичные и вторичные дефекты развития в концепции	Развитие в условиях сложных недостатков в развитии; понятие первичного и вторичного дефектов развития по Л.С. Выготскому; методологический, теоретический и	ОПК-4 ОПК-6

Л. С. Выготского	прикладной аспекты профилактики и коррекции отклонений от нормы психического развития у детей с врожденными или приобретенными дефектами сенсорной, интеллектуальной, эмоциональной сфер. Патопсихологические параметры, определяющие характер психического дизонтогенеза в работах Л.С. Выготского. Причины возникновения первичных и вторичных дефектов развития ребенка.	
Тема 4. Общепсихологические, психофизиологические, клинические принципы возрастной динамики развития детей с отклонениями в развитии	Понятие общепсихологических принципов развития ребенка с дизонтогенезом, их виды и значение в работе психолога. Основные психофизиологические и клинические принципы возрастной динамики развития ребенка с различными проявлениями дизонтогенеза. Различия в трактовке и содержании психофизиологических и клинических принципов. Общепсихологические, психофизиологические, кликопсихологические принципы возрастной динамики развития детей с отклонениями в психике и поведении.	ОПК-4 ОПК-6
Тема 5. Дети с задержкой психического развития	Задержка психического развития. Основные теоретические подходы в зарубежной и отечественной психологии к рассмотрению задержки психического развития. Причины возникновения задержки психического развития. Основные проявления задержки психического развития. Коррекционная работа с детьми, имеющими задержку психического развития. Задержка психического развития и школьная дезадаптация.	ОПК-4 ОПК-6
Тема 6. Минимальная мозговая недостаточность, дисфункция и невропатия как проявления дизонтогенеза развития	Минимальная мозговая дисфункция: причины возникновения и основные симптомы проявления. Коррекционная работа с детьми, имеющими минимальную мозговую дисфункцию. Минимальная мозговая недостаточность. Причины возникновения и симптомы проявления. Различия между минимальной мозговой недостаточностью и минимальной мозговой дисфункцией. Невропатия: причины и симптомы проявления. Неврастения: причины и симптомы проявления.	ОПК-4 ОПК-6
Тема 7. Неврозы, виды неврозов, причины возникновения	Неврозы и причины их возникновения. Основные виды неврозов. Неврозоподобные состояния. Страхи и их роль в проявлении неврозов. Роль семьи в развитии неврозов у детей. Коррекционная работа с детьми, страдающими неврозами. Страхи родителей и их связь с появлением невроза у детей. Завышенные требования к ребенку и неврозы.	ОПК-4 ОПК-6
Тема 8. Теоретические, методологические и прикладные аспекты профилактики и коррекции отклонений в развитии у ребенка	Основные теоретические подходы к профилактике и коррекции отклонений у детей в зарубежной и отечественной психологии. Роль и значение методологических аспектов в профилактической и коррекционной работе с детьми, имеющими отклонения в развитии. Прикладные аспекты и их роль при	ОПК-4 ОПК-6

	коррекционной и профилактической работе с детьми, имеющими отклонения в развитии. Методы организации системы комплексных психолого-педагогических служб; психологическое обеспечение эффективной интеграции лиц с отклонениями в развитии в общекультурное и образовательное пространство. Основное содержание коррекционной и профилактической работы с детьми, имеющими различные виды отклонений.	
Тема 9. Корректирующее и восстановительное обучение ребенка с отклонениями в развитии	Основное содержание корректирующего обучения ребенка с отклонениями в развитии. Основные принципы корректирующего обучения. Содержание и принципы восстановительного обучения. Основные подходы к корректирующему и восстановительному поведению. Роль корректирующего и восстановительного обучения в развитии ребенка с отклонениями.	ОПК-4 ОПК-6

## 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. Предмет, задачи и методы исследования специальной психологии	4	-	4	7
Тема 2. Нарушение психического развития, основные виды нарушений психического развития. Психический дизонтогенез	4	-	4	7
Тема 3. Первичные и вторичные дефекты развития в концепции Л. С. Выготского	4		4	7
Тема 4. Общепсихологические, психофизиологические, клинические принципы возрастной динамики развития детей с отклонениями в развитии	4		4	7
Тема 5. Дети с задержкой психического развития	4		4	8
Тема 6. Минимальная мозговая недостаточность, дисфункция и невропатия как проявления дизонтогенеза развития	4		4	8
Тема 7. Неврозы, виды неврозов, причины возникновения	4		4	8
Тема 8. Теоретические, методологические и прикладные аспекты профилактики и коррекции отклонений в развитии у ребенка	4		4	8
Тема 9. Корректирующее и восстановительное обучение ребенка с отклонениями в развитии	4		4	7.7
Итого (часов)	36	-	36	67.7
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. Предмет, задачи и методы исследования специальной психологии	4	-	4	7
Тема 2. Нарушение психического развития, основные виды нарушений психического развития. Психический дизонтогенез	4	-	4	7
Тема 3. Первичные и вторичные дефекты развития в концепции Л. С. Выготского	4		4	7
Тема 4. Общепсихологические, психофизиологические, клинические принципы возрастной динамики развития детей с отклонениями в развитии	4		4	7
Тема 5. Дети с задержкой психического развития	4		4	8
Тема 6. Минимальная мозговая недостаточность, дисфункция и невропатия как проявления дизонтогенеза развития	4		4	8
Тема 7. Неврозы, виды неврозов, причины возникновения	4		4	8
Тема 8. Теоретические, методологические и прикладные аспекты профилактики и коррекции отклонений в развитии у ребенка	4		4	8
Тема 9. Корректирующее и восстановительное обучение ребенка с отклонениями в развитии	4		4	7.7
Итого (часов)	36	-	36	67.7
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. Гриднева, С. В. Феноменология страхов: психологическая коррекция и профилактика [Электронный ресурс]: учебник / С. В. Гриднева, А. И. Ташева. – Электрон. текстовые данные. – Ростов-на-Дону: Издательство Южного федерального университета, 2018. – 160 с. – ISBN 978-5-9275-2500-3. – Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/87510.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю
3. Специальная психология [Электронный ресурс]: учебное пособие / сост. О. В. Липунова. – Электрон. текстовые данные. – Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2019. – 81 с. – ISBN 978-5-4497-0106-0. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/85903.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

### **8.2. Дополнительная литература**

1. Белопольская, Н. Л. Психологическая диагностика личности детей с задержкой психического развития [Электронный ресурс] / Н. Л. Белопольская. – 2-е изд. – Электрон. текстовые данные. – Москва: Когито-Центр, 2019. – 192 с. – ISBN 978-5-89353-282-1. – Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/88337.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю
2. Белопольская, Н. Л. Экспериментально-психологические исследования личности детей с задержкой психического развития [Электронный ресурс] / Н. Л. Белопольская. – 2-е изд. – Электрон. текстовые данные. – Москва: Когито-Центр, 2019. – 32 с. – ISBN 5-89353-110-8. – Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/88398.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю
3. Брагина, Е. А. Актуальные проблемы специальной психологии и специальной педагогики [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Е. А. Брагина. – Электрон. текстовые данные. – Ульяновск: Ульяновский государственный педагогический университет имени И.Н. Ульянова, 2017. – 54 с. – ISBN 2227-8397. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/86303.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю
4. Глухов, В. П. Дефектология. Специальная педагогика и специальная психология [Электронный ресурс]: курс лекций / В. П. Глухов. – Электрон. текстовые данные. – Москва: Московский педагогический государственный университет, 2017. – 312 с. – ISBN 978-5-4263-0575-5. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/75801.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю
5. Зарин, А. Дети раннего возраста с задержкой психомоторного развития [Электронный ресурс]: монография / А. Зарин, М. Г. Яковлева. – Электрон. текстовые данные. – Санкт-Петербург: Издательство РГПУ им. А. И. Герцена, 2021. – 124 с. – ISBN 978-5-8064-3159-3. – Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/131704.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

6. Князева, Т. Н. Изучение и коррекция психологической готовности ребенка с проблемным развитием к обучению в основной школе [Электронный ресурс]: монография / Т. Н. Князева. – 2-е изд. – Электрон. текстовые данные. – Саратов: Вузовское образование, 2019. – 161 с. – ISBN 978-5-4487-0382-9. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/79626.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

7. Ковалева, А. С. Координация работы специального психолога и специалистов образовательных организаций [Электронный ресурс]: учебное пособие / А. С. Ковалева. – Электрон. текстовые данные. – Барнаул: Алтайский государственный педагогический университет, 2018. – 240 с. – ISBN 978-5-88210-922-5. – Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/102733.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

8. Ковалева, А. С. Специальная педагогика и психология: аспекты воспитания толерантности в условиях инклюзии [Электронный ресурс]: учебное пособие / А. С. Ковалева. – Электрон. текстовые данные. – Барнаул: Алтайский государственный педагогический университет, 2018. – 105 с. – ISBN 978-5-88210-909-6. – Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/102780.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

9. Коробейников, И. А. Нарушения развития и социальная адаптация [Электронный ресурс]: монография / И. А. Коробейников. – 2-е изд. – Электрон. текстовые данные. – Москва, Саратов: ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019. – 192 с. – ISBN 978-5-4486-0885-8. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/88183.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

10. Орлова, Е. В. Психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с проблемами в развитии в системе ранней помощи [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е. В. Орлова, Е. А. Чернявская, Н. Н. Шерешик. – Электрон. текстовые данные. – Омск: Издательство ОмГПУ, 2017. – 178 с. – ISBN 978-5-8268-2109-1. – Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/105320.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

11. Основы специальной педагогики и психологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / составитель О. В. Липунова. – Электрон. текстовые данные. – Комсомольск-на-Амуре, Саратов: Амурский гуманитарно-педагогический государственный университет, Ай Пи Ар Медиа, 2019. – 126 с. – ISBN 978-5-4497-0094-0. – Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/86450.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

12. Понятийно-терминологический словарь по специальной (коррекционной) педагогике [Электронный ресурс]: учебно-справочное пособие / И. А. Юрловская, А. Г. Наджарян, И. Т. Гугкаева [и др.]. – Электрон. текстовые данные. – Владикавказ: Северо-Осетинский государственный педагогический институт, 2017. – 391 с. – ISBN 2227-8397. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/76968.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

13. Романович, О. А. Комплексное преодоление задержки психического развития у дошкольников 3-4 лет. Вторая младшая группа (1-й год обучения) [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / О. А. Романович. – Электрон. текстовые данные. – Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2019. – 288 с. – ISBN 978-5-4486-0486-7. – Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/80783.html>. – ЭБС «IPRbooks», по паролю

14. Романович, О. А. Комплексное преодоление задержки психического развития у дошкольников 5-6 лет. Старшая группа (3-й год обучения) [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / О. А. Романович. – Электрон. текстовые данные. – Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2019. – 419 с. – ISBN 978-5-4486-0708-0. – Режим доступа: <https://www.iprbookshop.ru/80785.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 плеер)
9. AIMP (ауди оплеер)
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](http://www.edu.ru)
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.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. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>.
6. «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.
7. Электронно-библиотечная система IPRbooks: <http://www.iprbookshop.ru>

#### **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.1)	<b>Учебная мебель:</b> стол (9 шт.), стул (18 шт.), доска маркерная (1шт.). <b>Технические средства обучения:</b> компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, 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	Учебная мебель:

обучающихся (ауд.5)	стол на 2 посадочных места (1 шт.), 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 критериев оценивания компетенций***

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
-----------------------	---------------------------------	------------------

Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	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.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	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	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

## 11. 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-4.1 Определяет основные формы психологической помощи для решения конкретных проблем).**

**ОПК-6. Способен оценивать и удовлетворять потребности и запросы целевой аудитории для стимулирования интереса к психологическим знаниям, практике и услугам (контролируемый индикатор достижения ОПК-6.2 Разрабатывает, презентует и**

реализует программы психологической профилактики, ориентированные на запросы целевой аудитории).

*Типовые задания, для оценки сформированности знаний*

Результаты обучения
Знает социально-психологические феномены и методы психологического вмешательства и воздействия на индивида, группу;
Знает способы выявления и оценки потребностей и запросов целевой аудитории;

**Типовые задания для устного опроса**

1. Специальная психология как отрасль психологической науки, ее предмет и задачи.
2. Психологические методы, используемые в специальной психологии.
3. Понятие «нарушение психического развития». Основные виды нарушений психического развития.
4. Нарушения психического развития и дизонтогенез.
5. Социальные и психофизиологические предпосылки дизонтогенеза психического развития ребенка.
6. Причины и условия, затрудняющие становление и развитие личности лиц с ограниченными возможностями здоровья.
7. Понятие первичного и вторичного дефектов развития по Л.С. Выготскому. Причины возникновения первичных и вторичных дефектов развития ребенка.
8. Аспекты профилактики и коррекции отклонений от нормы психического развития у детей с врожденными или приобретенными дефектами сенсорной сферы.
9. Аспекты профилактики и коррекции отклонений от нормы психического развития у детей с врожденными или приобретенными дефектами интеллектуальной сферы.
10. Аспекты профилактики и коррекции отклонений от нормы психического развития у детей с врожденными или приобретенными дефектами эмоциональной сферы.
11. Патопсихологические параметры, определяющие характер психического дизонтогенеза в работах Л. С. Выготского.
12. Понятие возрастной динамики развития детей с отклонениями в развитии.
13. Понятие общепсихологических принципов возрастной динамики развития детей с отклонениями в развитии.
14. Содержание психофизиологических и клинических принципов возрастной динамики детей с отклонениями в развитии.
15. Различия между психофизиологическими и клиническими принципами возрастной динамики развития детей с отклонениями в развитии.
16. Виды нарушений психического развития и возможности их диагностики и коррекции.
17. Понятие и основные виды задержки психического развития у детей.
18. Причины возникновения задержки психического развития у детей.
19. Методы и приемы диагностики задержки психического развития.
20. Основное содержание работы психолога с детьми, имеющими задержку психического развития.
21. Особенности консультативных и коррекционных мероприятий по оптимизации психической деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования.
22. Причины возникновения и основные симптомы проявления минимальной мозговой дисфункции.
23. Коррекционная работа с детьми, имеющими минимальную мозговую

дисфункцию.

24. Минимальная мозговая недостаточность: причины возникновения и симптомы проявления.

25. Различия между минимальной мозговой недостаточностью и минимальной мозговой дисфункцией.

26. Невропатия: причины и симптомы проявления.

27. Неврастения: причины и симптомы проявления.

28. Неврозы и причины их возникновения.

29. Основные виды неврозов.

30. Неврозоподобные состояния.

31. Роль семьи в развитии неврозов у детей. Завышенные требования к ребенку и неврозы.

32. Страхи и их роль в проявлении неврозов. Страхи родителей и их связь с появлением невроза у детей.

33. Коррекционная работа с детьми, страдающими неврозами.

34. Основное содержание теоретических аспектов профилактики и коррекции отклонений в развитии ребенка.

35. Основные методологические аспекты профилактики и коррекции отклонений в развитии ребенка.

36. Основные виды отклонений развития у детей.

37. Содержание профилактической и коррекционной работы с детьми, имеющими отклонения в развитии.

38. Основное содержание корректирующего обучения ребенка с отклонениями в развитии.

39. Организационная и техническая работа в конкретных мероприятиях профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера по оптимизации психической деятельности человека при организации инклюзивного образования.

40. Основное содержание и принципы корректирующего и восстановительного обучения.

41. Коррекционная работа с детьми, имеющими различные проявления дизонтогенеза, на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности.

42. Программы, направленные на предупреждение отклонений в психическом развитии при изучении особенностей проявления дизонтогенеза, с учетом профессиональных рисков в работе психолога в области специальной психологии.

### ***Критерии и шкала оценивания устного опроса***

<b>Оценка за ответ</b>	<b>Критерии</b>
<b>Отлично</b>	выставляется обучающемуся, если: - 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
<b>Хорошо</b>	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- необходимые практические компетенции в основном сформированы;</li> <li>- все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности;</li> <li>- при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно.</li> <li>- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.</li> </ul>
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера;</li> <li>- большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки;</li> <li>- наблюдается нарушение логической последовательности.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не знает значительной части программного материала;</li> <li>- допускает существенные ошибки;</li> <li>- так же не сформированы практические компетенции;</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа.</li> </ul>

### Тестовые задания

**1. Предметом изучения специальной психологии является:**

- А) воспитание и обучение детей с нарушениями в развитии;
- Б) развитие психики, протекающее в неблагоприятных условиях;
- В) своеобразие психического развития лиц с нарушенным зрением;
- Г) особенности психического развития лиц с интеллектуальными нарушениями.

**2. Отклоняющееся развитие можно охарактеризовать как:**

- А) развитие, имеющее стихийный, непредсказуемый характер;
- Б) развитие, протекающее вне воспитательного воздействия;
- В) развитие, протекающее в рамках иной языковой культуры;
- Г) развитие, при котором влияние неблагоприятных факторов превышает компенсаторные возможности индивида.

**3. С какой наукой не связана специальная психология:**

- А) с травматологией;
- Б) со специальной педагогикой;
- В) с психологией.

**4. Дизонтогенез – это:**

- А) нарушение физического и психического развития;
- Б) психическое заболевание;
- В) исследование соматического статуса ребенка;

**5. По времени возникновения нарушения развития классифицируют:**

- А) врожденные;
- Б) социальные;
- В) биологические;
- Г) приобретенные.

**6. Основные параметры нарушенного развития описал:**

- А) В.И. Лубовский;
- Б) Л.С. Выготский;
- В) С.Я. Рубинштейн;
- Г) В.В. Лебединский.

**7. Количество параметров нарушенного развития:**

- А) 5;
- Б) 2;
- В) 4;
- Г) 3.

**8. Первичные и вторичные нарушения относятся к следующим характеристикам дизонтогенеза:**

- А) к динамике формирования межфункциональных связей;
- Б) к времени появления нарушений;
- В) к функциональной локализации нарушений;
- Г) к структуре нарушенного развития.

**9. Исправление тех или иных недостатков развития называется:**

- А) коррекция;
- Б) компенсация;
- В) абилитация;
- Г) реабилитация.

**10. Понятие о первичном и вторичном дефектах было введено:**

- А) В. И. Лубовским;
- Б) Л. С. Выготским;
- В) С.Я. Рубинштейном;
- Г) В.В. Лебединским.

**11. Сложная ответная реакция индивида на факт внутренних нарушений, препятствующая возможной утрате целостности и потере равновесия с окружающей средой, называется:**

- А) коррекция
- Б) компенсация
- В) декомпенсация
- Г) псевдокомпенсация

**12. Система мероприятий, направленных на восстановление полноценного общественного бытия личности, называется:**

- А) компенсация
- Б) абилитация
- А) реабилитация
- Г) адаптация

**13. Исправление тех или иных недостатков развития называется:**

- А) коррекция
- Б) компенсация
- В) абилитация
- Г) реабилитация

**14. Система мероприятий, направленных на формирование эффективных способов социальной адаптации в возможных для данного индивида пределах, называется:**

- А) коррекция
- Б) компенсация
- А) абилитация
- Г) реабилитация

**15. Компенсаторные процессы реализуются на следующих уровнях:**

- А) социально-психологическом
- Б) биологическом
- В) психологическом
- Г) социальном

### ***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. Возрастные закономерности нарушений психического развития в младенческом возрасте.
2. Возрастные закономерности нарушений психического развития в дошкольном возрасте.
3. Возрастные закономерности нарушений психического развития в младшем школьном и подростковом возрасте.
4. Возможности семьи в реабилитации ребенка с ограниченными интеллектуальными возможностями.
5. Развитие ощущений и восприятия при ЗПП и умственной отсталости: сравнительный анализ.
6. Развитие мышления ЗПП и умственной отсталости: сравнительный анализ.
7. Развитие речи ЗПП и умственной отсталости: сравнительный анализ.
8. Возможности семьи в реабилитации ребенка с ограниченными физическими возможностями.
9. Особенности развития воли при нарушениях слуха.
10. Особенности развития воли при нарушениях зрения.
11. Особенности развития воли при нарушениях речи.
12. Особенности развития воли при нарушении функций опорно-двигательного аппарата.
13. Клинические подходы к выделению групп психопатических расстройств.
14. Методы исследования в специальной психологии.
15. Развитие мелкой моторики детей дошкольного возраста.
16. Игровая деятельность детей со сложными нарушениями развития.
17. Повышение психологической компетентности воспитателей ДОУ.
18. Психологические особенности людей с искаженным развитием.
19. 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.
20. Организационная и техническая работа по проведению консультативных мероприятий профилактического, развивающего, коррекционного или реабилитационного характера по оптимизации психической деятельности человека при организации инклюзивного образования.
21. Закономерности обучения и воспитания, социального взаимодействия детей, имеющих ограниченные возможности здоровья

### ***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
<p>Умеет анализировать возможности различных форм психологической помощи (развитие, коррекция, реабилитация) в оказании психологической помощи отдельным лицам, группам населения и (или) организациям, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья;</p> <p>Умеет обосновывать психологическую значимость и роль каждой из психологических теорий и концепций;</p>

#### Типовые задания для подготовки к зачету с оценкой

1. Охарактеризуйте предмет и задачи специальной психологии.
2. Каковы важнейшие требования к исследованиям в области специальной психологии и чем они обусловлены?
3. Приведите примеры закономерностей психического развития детей с разными видами недостаточности:
  - 1) общие для нормального и нарушенного развития;
  - 2) свойственные только детям с нарушениями развития.
4. Дайте определение первичного и вторичного нарушений.
5. Дайте определение и характеристику сензитивных периодов и выделите отличия протекания сензитивных периодов у нормально развивающихся детей и детей с нарушениями психического развития.
6. Дайте определение зоны актуального и зоны ближайшего развития у детей.
7. Дайте определение понятие «задержка психического развития».
8. Охарактеризуйте клиническую классификацию задержки психического развития.
9. Охарактеризуйте проявления задержки психического развития в раннем возрасте и проблемы ранней диагностики ЗПР.
10. Опишите особенности поведения и деятельности детей с ЗПР.

11. Раскройте особенности моторики детей с ЗПР.
12. Охарактеризуйте особенности внимания детей с ЗПР.
13. Охарактеризуйте особенности восприятия детей с ЗПР.
14. Опишите особенности игровой, конструктивной и изобразительной деятельности детей с ЗПР.
15. Раскройте особенности личностного развития детей с ЗПР.
16. Опишите особенности развития эмоционально-волевой сферы детей с ЗПР.
17. Охарактеризуйте особенности общения детей с ЗПР.
18. В чем состоит различие в психическом развитии детей с разной степенью нарушений слуха?
19. Как изменяется психическое развитие детей в зависимости от времени нарушений слуха?
20. Какие условия обеспечивают всестороннее комплексное психическое развитие детей с нарушением слуха?
21. Какие сложные комплексные нарушения встречаются у детей с нарушением слуха?
22. Как развивается психика глухого ребёнка в преддошкольном и дошкольном возрасте? От каких причин зависит успешность психического развития глухих детей в этом возрасте?
23. Какие варианты в степени и характере развития словесной речи встречаются у глухих детей к концу дошкольного возраста? Какими причинами определяется разная успешность развития словесной речи у глухих детей к концу дошкольного возраста?
24. Как развивается словесно-логическое мышление и словесная память у глухих детей в дошкольном возрасте? От каких причин зависит успешность соответствующего развития?
25. Чем различаются разговорная жестовая речь и калькулирующая жестовая речь? Какие компоненты составляют речь того и другого вида? Как строится высказывание в разговорной и калькулирующей жестовой речи?
26. Как развивается словесная речь у глухих школьников?
27. Каковы особенности развития словесной памяти и словеснологического мышления глухих школьников? От каких причин зависит более или менее совершенное развитие этих процессов у глухих детей в школьном возрасте?
28. Что такое тифлопсихология? Что является её предметом и объектом?
29. Какова связь тифлопсихологии с другими смежными науками? Вклад тифлопсихологии в педагогическую психологию.
30. Кто относится к категории детей с нарушением зрения (имеется в виду степень выраженности зрительного дефекта и время его возникновения)?
31. В чём заключается современная теория компенсации слепоты? Возрастные аспекты формирования компенсации.
32. Как влияет нарушенное зрение на формирование личности?
33. Какова роль деятельности в психическом развитии незрячих и слабовидящих, в компенсации отклонений, связанных с нарушением зрения?
34. Каково влияние нарушения зрения на развитие сенсорной сферы слепых и слабовидящих?
35. Какие особенности в формировании и развитии зрительного восприятия у детей со зрительным дефектом? Причины его своеобразия.
36. Как формируется и развивается осязание у незрячих и слабовидящих детей?
37. Определите понятие «детский церебральный паралич».
38. Укажите основные причины детского церебрального паралича.

39. В каких формах может проявляться детский церебральный паралич?
40. В чём проявляются нарушения высших психических функций при детском церебральном параличе?
41. Дайте характеристику задержки психического развития у детей с церебральным параличом в возрастном аспекте и с учётом форм заболевания.
42. Охарактеризуйте нарушения мыслительной деятельности у детей с церебральным параличом в динамическом аспекте.
43. В чём проявляются особенности эмоционально-волевой сферы у детей с церебральным параличом?
44. Дайте характеристику олигофрении у детей с ДЦП.
45. Дайте характеристику речевых нарушений у детей с церебральным параличом.

*Типовые практические задания, направленные на формирование профессиональных навыков, владений*

Результаты обучения
<p>Владеет основными методами развития, коррекции, реабилитации для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лиц с ограниченными возможностями здоровья;</p> <p>Владеет навыками выявления потребностей и запросов целевой аудитории и их учета при формулировании психологических рекомендаций и прогнозов в области психологии;</p>

### **Типовые практические задания для подготовки к зачету с оценкой**

#### **Задание № 1.**

Больной Г., 13 лет, учащийся. С детства послушный, спокойный, уравновешенный. Учится только на отлично, серьезно относится к занятиям, много времени уделяет урокам. Любит читать «серьезные «книги», политические обзоры в газетах. Пожаловался матери, что мысли возникают вопреки его желанию, вновь и вновь повторяются, мешают заниматься. Например: «решаю задачу о квадрате, вновь перебираю решение, хотя уже решил ее. Думаю, почему квадрат, что будет, если будет прямоугольником, цилиндром, а если — круг? Тогда будет ли он тем же квадратом? Решится ли задача? Иду по дороге и размышляю, почему кирпич лежит здесь, а что было бы, если бы он лежал в другом месте? Тянуло вернуться, еще и еще подумать и думать о «кирпиче». Постоянно считает окна второго этажа здания по дороге в школу, складывает номера машин и, если сумма оказывается меньше 14, не может идти дальше, ждет, когда пройдет машина с суммой цифр на номере выше 14. Просит помочь ему избавиться от этого состояния, так как это мешает хорошо учиться, требует «постоянной борьбы».

#### **Определить характер переживаний.**

#### **Задание № 2.**

Пациент М., 34 года, обратился в отделение милиции в связи с тем, что не помнит, как оказался в городе. дезориентирован во времени, называет дату на месяц назад от реальной. Восстановление событий прошлого позволило установить, что он перенес серию психических травм в короткий промежуток времени, от утраты близких родственников до экономического краха. Взял документы, необходимые вещи и ушел из дома. Удастся вспомнить некоторые события прошедшего месяца, но лишь фрагментарно, например, как садился на поезд, останавливался у родственников в ближайшем городе. При неврологическом обследовании и ЭЭГ патологии не обнаружено. Периоды амнезии не возобновлялись. Через 2 недели восстановление памяти было практически полным.

#### **Квалифицировать состояние.**

#### **Задание № 3.**

Пациент Г., 40 лет. В детстве отличался лживостью, неровными успехами в учебе. Являясь единственным ребенком, постоянно ускользал от родительского контроля. Первые уходы из школы и дома были зафиксированы уже в возрасте 10 лет. На наказания никак не реагировал. Стал воровать деньги у родителей и на них покупал алкоголь. С криминальными компаниями познакомился в 12 лет. Благодаря социальному положению родителей окончил среднюю школу и был определен в школу милиции. Однако ее не окончил в связи с тем, что приходил на занятия в нетрезвом состоянии. Упреки родителей и воспитательные меры ни к чему не приводили. Дважды был судим за кражи, но по возвращении из заключений никаких выводов не сделал. Для того чтобы получить деньги, которые проигрывал в казино, распускал слух о смерти отца и собирал деньги на его похороны, под гарантии его имени занимал значительные суммы. Последние годы не имеет определенного места жительства и занимается воровством цветных металлов и сбором пустых бутылок на свалках. При беседе безмятежно уверяет, что такой образ жизни ему нравится, и обвиняет родителей в том, что они не помогают ему материально.

**Квалифицировать состояние.**

**Задание № 4.**

Больная Р., 48 лет. По характеру капризная, своенравная. В трудных жизненных обстоятельствах проявляет робость, нерешительность, непрактичность. После ухода единственного сына в армию осталась одна. С этого времени непрерывно лечится у разных врачей. Помещенная в психиатрический стационар, большую часть времени лежит в постели. Выражение лица страдальческое, руки бессильно разбросаны. При виде врача начинает охать, стонать, держится руками за голову, плачет. Жалуется на тяжелое общее состояние: «Все тело болит... Голова разламывается... Не сплю ни минуты» и т. п. При волнении появляются размашистые движения рук. При ходьбе пошатывается, широко расставляет ноги, держится руками за окружающие предметы. Дважды за время пребывания больной в стационаре у нее наблюдались однотипные припадки. Лежа в постели, она внезапно начинала глухо стонать, метаться, сжимала руками горло. На вопросы не отвечала, не реагировала на легкий укол. При попытке посмотреть реакцию зрачков на свет закатывала глаза. Сухожильные рефлексы оставались сохраненными и даже повышались. После окончания припадка, длившегося 10–15 минут, больная сохраняла о нем смутные воспоминания. Ко всем лечебным мероприятиям больная относится отрицательно, уверяет, что ей ничто не поможет. Себя считает совершенно нетрудоспособной. Просит врача добиться через военкомат возвращения ее сына из армии. Суждения больной примитивны, нелогичны. Круг интересов ограничен болезнью и бытовыми вопросами.

**Квалифицировать состояние.**

**Задание № 5.**

Больной 26 лет, с детства судорожные припадки. В психиатрической больнице держится с подчеркнутым достоинством, часто употребляет уменьшительные слова. Круг интересов ограничен. Тщательно следит за своими физиологическими отправлениями. Речь крайне обстоятельная. Не может передать смысла пословиц.

**Определить синдром и диагноз.**

**Задание № 6.**

Больная 60 лет, пенсионерка, 5 лет, назад поссорилась с соседкой, расстроилась, плакала, ночью плохо спала. Наутро услышала голоса соседки и ее родственников, которые угрожали убить ее и детей. Появился страх, не могла оставаться дома, боялась выходить на кухню. С тех пор в течение 5 лет постоянно слышит те же голоса, которые угрожают больной, приказывают выброситься из окна, оскорбляют ее. Иногда слышит голос своего сына, который успокаивает больную, советует лечиться. Голоса слышатся из-за стенки и из-за окна и воспринимаются больной, как реальная, обычная человеческая речь. В этой речи часто повторяются одни и те же фразы, звучащие в одинаковом тембре, с одинаковыми модуляциями. Иногда слова произносятся ритмично, подобно тиканью часов,

в такт ощущаемой больной пульсации сосудов. При усилении голоса в тишине, особенно ночью, больная становится тревожной, подбегает к окну, утверждает, что сейчас убьют ее детей, а она ничем не может им помочь. В шумной комнате и во время беседы голоса полностью исчезают. Охотно соглашается, что они имеют болезненное происхождение, но тут же спрашивает, за что соседка хочет ее убить.

**Квалифицировать состояние.**

**Задание № 7.**

Больная А., 35 лет, инженер. По характеру сензитивная, мнительная, повышено интересуется своим здоровьем. После прослушивания популярной лекции о раке «запала в память вирусная теория рака», постоянно возникали мысли о возможности

заражения, «мысли не отпускали, мучили, мешали». Внезапно узнала у подруги, что ее мать больна раком. Почувствовала себя плохо, испытывала страх, быстро ушла домой, где долго мыла руки, «пока не успокоилась». Вскоре страх стал возникать после каждого прикосновения подруги, Боялась заразиться раком, «мысли не исчезали, преследовали, мучил страх»; пользовалась любым предлогом, чтобы вымыть руки. Через месяц стала испытывать страх при прикосновении и других людей к ее рукам; позже перестала пользоваться предметами, если ими пользовался сослуживец с «грязными руками». Понимает всю необоснованность, нелепость своих страхов. Самостоятельно обратилась в клинику с просьбой о лечении.

**Квалифицировать состояние.**

**Задание № 8.**

Больная В., 18 лет, работница фабрики. В наследственности патологии не отмечается. По характеру скромная, застенчивая, плаксивая. После потери полученной зарплаты сразу перестала говорить, была тревожной, затем стала беспокойной, портила свои домашние вещи, порезала платья, выбросила их на улицу. Близких своих не узнавала, прогоняла. Говорила, что ее окружают какие-то люди в черном, наставили вокруг манекенов, ей не пробраться, в нее пускаются какие-то иголки. В психиатрической больнице сознание изменено, дезориентирована, не знает, Где находится, Неправильно определяет текущее время. Слышит голоса людей и животных, устрашающего характера гудки. Удивляется, зачем сюда согнали так много народа «Что здесь, представление или митинг?». Временами несколько театральна. Через 6 дней сознание прояснилось, критически относится к своему заболеванию. Настроение некоторое время было подавленным. Выписана Совершенно поправившейся.

**Квалифицировать состояние.**

**Задание № 9.**

Больной В., 34 года. Поступает в психиатрическую больницу в четвертый раз. Дважды диагностировались депрессивные состояния, во время первой депрессии совершил суицидную попытку. Один раз диагностировалось маниакальное состояние. Эти болезненные приступы продолжались от трех до пяти месяцев. Между приступами болезни успешно окончил институт, работает, чувствует себя здоровым в эти периоды. За две недели до данной госпитализации стали замечать, что больной мало спит, стал много говорить, много двигался. Пробежал кросс в 10 км, хотя до этого спортом не занимался. Брался за многие дела, но вскоре их бросал, так как начинал другое дело. Накупил массу ненужных вещей. Хотя и стал более деятельным, но на работе продуктивность снизилась, так как не доводил дела до конца, уходил то в один, то в другой цех. Перед госпитализацией явился на завод в 4 часа утра, включил госпитализирован в психиатрическую больницу. В отделении: правильно ориентирован в месте, времени и собственной личности. Настроение повышено, многоречив, ни на минуту не умолкает, голос из-за этого охрипший, много шутит, смеется, на лице постоянно улыбка. Чем-либо огорчить больного невозможно. Порой делает веселые замечания, и окружающие смеются вместе с ним. Постоянно в движении. Темп моторики и мышления ускорен. Спит около 2 часов в сутки, при этом чувствует себя бодрым. Аппетит повышен, но похудел. Обманов

Восприятия нет. Первым подбегает к входящему в отделение врачу. Сразу начинает разговор: «О! Давно не виделись! Доктор, как живете? Мороз на улице сильный? Я— самый сильный спортсмен в мире. Посмотрите бицепсы — сталь. Читали книгу “Как закалялась сталь”? Я сегодня напишу книгу о солнечном двигателе. Это мое открытие.

Оно стоит миллион. Хотите десять тысяч? Как говорят, не имей сто рублей... Вы мне друг. Специально для Вас танец». Достает расческу, накладывает бумагу, наигрывает мотив плясовой и танцует. Но вскоре прекращает танец. Спешит в другой конец коридора со словами: «Вот моя любимая сестричка. Будь моей женой. Дай я тебя поцелую». При общении с больным вначале собеседники улыбаются, невольно заражаясь его веселостью и жизнерадостностью. Однако многочасовые разговоры больного, сопровождающиеся неистощимой подвижностью, становятся утомительными для окружающих, но больной не устает, критики нет, считает, что он совершенно здоров.

### **Определить синдром и по возможности, заболевание.**

#### **Задание № 10.**

Женщина 25 лет, доставлена машиной скорой помощи. Муж сообщил, что пациентка до вчерашнего вечера была совершенно нормальной. Вчера заметила, что в ее офисе происходят странные вещи, что ее коллеги говорят о ней, все они вдруг стали другими и начали вести себя странно. Была убеждена, что за ней наблюдают, кто-то подслушивает ее телефон. Весь день она чувствовала себя, «как во сне». Она была очень тревожной, не спала всю ночь, смотрела в окно. Несколько раз больная обращала внимание на поведение ворон на ближайшем дереве, оно казалось необычным. Утром муж нашел ее молящейся на коленях. Пациентка часто билась головой о пол и бессвязно говорила о том, что ей поручена особая миссия, ее начальник — преступник, повсюду шпионы и что вскоре должно произойти нечто ужасное. Внезапно затихла, улыбнулась и сказала, что решила перейти в ислам. В это время она стала ликовать, хохотать, кричала, что она и ее муж с этого момента должны молиться одному и тому же Богу. Вскоре Она вновь испытала ужас и обвинила мужа в том, что он пытался отравить ее. При поступлении в больницу была испуганной и смущенной, но ориентировалась во времени, месте и собственной личности. Она находилась в постоянном движении: то стояла, то сидела, то передвигалась по комнате, крича и царапаясь, плача и смеясь, говорила бессвязно, переходя с одной темы на другую. Заявила, что она раскрыла тайный заговор. Повсюду спрятаны микрофоны, и «птицы прилетают». Сомневается, действительно ли доктор является доктором, а не «переодетым шпионом». Стала говорить о своей «миссии», заявив, что Иисус был лжепророком, и что она убедит мир в том, что правильно, а что нет. Затем стала объяснять, что правда заключена в числах. Так, 3 означает добро, сказала она,

а 8 — зло и т. д.

### **Определить синдром и диагноз**

#### **Задание № 11.**

Больной 51 года. Обратился к психиатру в связи с тем, что на протяжении последних трех лет испытывает все возрастающую усталость. Устает даже после небольшой нагрузки, а через два часа работы чувствует себя полностью истощенным.

Справляется с работой только потому, что ему дают легкие задания. Несмотря на это, дома чувствовал себя настолько усталым, что сразу ложился, но не мог уснуть из-за головной боли и боли в затылке и шее, не мог расслабиться. Было трудно концентрировать внимание, из-за чего перестал читать и разгадывать кроссворды, что раньше очень любил. Избегал коллег и друзей, опасаясь, что его могут попросить что-либо сделать или пригласить в гости. Чувствовал, что он все хуже справляется со своими обязанностями и почти не способен выполнять работу по дому. Даже в отпуске не заметил никакого улучшения. Стал безынициативным, сидел в кресле большую часть дня, глядя в газету или в окно. Не испытывал ни депрессии, ни тоски. Немного приободрялся, когда внуки приходили в гости, но их подвижность вскоре раздражала и вызывала напряжение. Мог

помочь своей жене в обычной работе по дому в том случае, если она говорила точно, что нужно сделать. В случае каких-либо непредвиденных перемен становился растерянным и тревожным. При осмотре выглядит старше своего возраста: седые волосы и усталый вид. В ясном сознании, полностью ориентирован, память и интеллект не нарушены. К концу осмотра стал напряженным и озабоченным, а в остальном ничего особенного не отмечалось.

### **Квалифицировать состояние**

#### **Задание № 12.**

Женщина 26 лет, медицинская сестра. Ночью просыпается, идет на кухню и начинает поедать все продукты, попадающиеся ей под руку. Останавливается только через час или два, или если не может найти больше никакой пищи. Приступы обжорства стали появляться на протяжении пяти лет. Терапевт направил ее на амбулаторное лечение у психиатра по поводу переедания, связанного с депрессией. Перед приступом наблюдалось чувство выраженного напряжения, а после наступало расслабление в сочетании с ощущением стыда и отчаяния. За год до обращения к врачу частота приступов увеличилась до двух или трех в неделю. Обычно вставала ночью после нескольких часов сна. После поедания всего, что она могла найти, чувствовала, что объелась, но рвоты никогда не было. Ее вес был нестабильным, она пыталась поддерживать его в пределах нормы только с помощью голодания между приступами переедания. Отрицательно относилась к полноте, но при этом никогда не была стройной. Ее приступы переедания привели к отчаянию. Решила покончить с собой, приняв большую дозу снотворных таблеток. С работой пациентка справлялась хорошо. При осмотре выглядит спокойной и сдержанной. Настроение слегка снижено, заплакала, описывая свои трудности. Никаких психотических расстройств отмечено не было.

#### **Задание № 13.**

Андрей М., 12 лет. Мальчик направлен на консультацию к психологу по инициативе классного руководителя. Андрей учится в 4-м классе, так как пошел в первый класс в 8 лет, дублировал программу 1-го и 2-го класса. В настоящий момент навыки чтения, письма и счета усвоил пока недостаточно: слоговое чтение с неполным пониманием прочитанного, письмо под диктовку недоступно, при списывании – утраты слогов, перестановки букв, счет – в пределах 10, «на пальцах». Матери неоднократно было предложено повести сына на обследование в психолого-медико-педагогическую консультацию с целью решения вопроса о месте и форме обучения, но она категорически отказывается. В настоящее время у Андрея появились нарушения поведения: он прогуливает уроки, грубит учителям, дерется с одноклассниками, которые значительно младше его. При психологическом обследовании у мальчика отмечается недостаточность объема и концентрации внимания. Механическое запоминание затруднено: 3, 4, 4, 5. Осмысление заучиваемого материала не улучшает результаты. Мышление конкретное. Доступны простые обобщения, установление связи и последовательности событий в серии из 3 картинок. Более сложные задания недоступны. «Исключения» и «классификация» – по конкретно- ситуативным признакам. IQ = 60 баллов, с равномерно низким уровнем достижений по всем субтестам. Самооценка недифференцирована. Познавательная мотивация не развита, отношение к учебе в школе отрицательное: «Скучно, непонятно».

1. С чем связаны нарушения поведения?
2. Консультация какого специалиста обязательна?
3. Какие меры следует предпринять школьной администрации?

#### **Задание № 14**

Алеша С., 4 года. Обращение по инициативе воспитателя детского сада в связи с недоразвитием речи. Из беседы с мамой известно, что отец и его брат начали говорить в возрасте 4 – 5 лет. Беременность протекала с токсокозом, роды нормальные. Сидеть, ходить Алеша начал своевременно. Понимает обращенную речь, выполняет просьбы взрослых, но

сам издает только отдельные звуки, общается жестами. С трех лет посещает детский сад. Там быстро адаптировался, охотно играет с 2 – 3 мальчиками, пытается говорить с ними, но общается в основном при помощи жестов. Если его не понимают – плачет и дерется. Игра соответствует возрасту. При патопсихологическом обследовании обнаружена хорошая невербальная память, способность к установлению связи и последовательности событий, простым обобщениям. Самооценка занижена. Выражена эмоциональная реакция и потребность в поощрении. Для общения ребенок использует жесты, мимику, отдельные звукосочетания. Пассивный словарный запас намного больше активного.

1. Какой тип нарушения развития имеется в данном случае?
2. Консультация какого специалиста обязательна?
3. В каком типе дошкольного учреждения ребенок должен обучаться?

### **Задание № 15**

Юля Б. Ученица 4-го класса. Обратилась мама по инициативе классного руководителя в связи с нарушениями поведения. Педагога беспокоит то, что девочка стремится привлечь к себе внимание, рассказывает странные фантастические истории, в которых сама является главной героиней: то ее похищали инопланетяне, то нападают бандиты и шпионы и т. д. Учится девочка неравномерно, в зависимости от интереса к предмету и конкретной теме. Мама Юли также замечает склонность дочки к фантазированию, но жалуется и на то, что с первых лет жизни девочка была нетерпима к требованиям и запретам. Добиваясь своего, падает на пол, кричит, стучит ногами и руками. Такие реакции сохранились и в школьном возрасте. Часто на любые требования реагирует громким плачем. Любит привлекать к себе внимание гостей, поет, танцует, рассказывает о своих успехах в школе. При патопсихологическом обследовании отмечается быстрый темп сенсомоторики. Высокая работоспособность сочетается с явлениями пресыщаемости. Объем, переключение и распределение внимания – высокая норма, произвольная концентрация несколько затруднена. Механическая память – в пределах нормы. «Исключения» и «обобщения» производятся на основании существенных признаков, однако есть субъективно-значимые решения. Самооценка завышена, но выражена неуверенность в отношении к себе со стороны учителей и одноклассников. Отмечается высокий, неустойчивый уровень притязаний.

1. В чем причины нарушений поведения у Юли?
2. Что можно порекомендовать?

### **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"> <li>– полно раскрыто содержание материала;</li> <li>– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;</li> <li>– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;</li> <li>– точно используется терминология;</li> <li>– показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;</li> <li>– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;</li> <li>– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;</li> <li>– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;</li> <li>– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.</li> </ul>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вопросы излагаются систематизировано и последовательно;</li> <li>– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> <li>– ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.</li> </ul>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;</li> <li>– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;</li> <li>– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;</li> <li>– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> </ul>
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не раскрыто основное содержание учебного материала;</li> <li>– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;</li> <li>– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов</li> <li>- не сформированы компетенции, умения и навыки,</li> <li>- отказ от ответа или отсутствие ответа</li> </ul>

**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)