Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Иванченко Ирина Васильевна
Должность: директор Филиала СГПИ в г. Железноводске
Дата подписания: 04.07.2025 15:20:22
Уникальный программный ключ:
6ed79967cd09433ac580691de3e3e95b564cf0da

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

Филиал государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»
в г. Железноводске

Кафедра педагогики и психологии

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой

Е.И. Пилюгина

Протокол
№15
от 24.06.2025

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Психопатология с клиникой интеллектуальных нарушений

(наименование учебной дисциплины)

Уровень основной образовательной программы

бакалавриат

Направление(я) подготовки (специальность)

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль "Логопедия"

Форма обучения заочная

Срок освоения 4 лет 6 месяцев

Кафедра Кафедра педагогики и психологии

Год начала подготовки 2021

Железноводск, 2025 г.

Программу составил(-и): доцент кафедры педагогики и психологии, кандидат социологических наук, Перепёлкина Н.А.

Рабочая программа дисциплины "Психопатология с клиникой интеллектуальных нарушений" разработана в соответствии с ФГОС: Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 123).

Рабочая программа дисциплины составлена на основании учебного плана: 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль "Логопедия", утвержденного учёным советом вуза от 25.06.2025, протокол № 7.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры Кафедра педагогики и психологии от 24.06.2025 г., протокол № 15 для исполнения в 2025-2026 учебном году.

Зав. кафедрой
Е.И. Пилюгина

Рабочая программа дисциплины согласована с заведующим библиотекой.

Зав. библиотекой
Клименко А.В.
24.06.2025 г.

Срок действия рабочей программы дисциплины: 2025-2026 учебный год.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

- формирование у обучающихся системы знаний о причинах врожденных и приобретенных интеллектуальных нарушений, их этиологии, патогенезе, терапии; систематизация и применение уже имеющихся у студентов знаний и навыков для решения практических задач, стоящих перед будущим специалистом по самостоятельной оценке вопросов интеллектуального развития в дефектологии

2. ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Изучить формы и степени умственной отсталости, их классификацию.
2. Сформировать представление об эндогенных и экзогенных факторах, влияющих на возникновение умственной отсталости; способность выбирать источники информации, адекватные поставленным задачам и соответствующему научному мировоззрению.
3. Сформировать представление о современных достижениях и перспективах в области изучения интеллектуальных расстройств человека и их практической значимости; умение осуществлять поиск информации для решения поставленных задач в рамках научного мировоззрения.

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цикл (раздел) ООП:	Б1.О.04

3.2. Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

Выполнение и защита выпускной квалификационной работы
Курсовые работы по модулю "Модуль 11. Организация работы логопеда в школе"
Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
Преодоление дизорфографии у младших школьников с нарушениями речи
Проектирование индивидуального образовательного маршрута для детей с ограниченными возможностями здоровья
Проектирование программ логопедического сопровождения семей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями речи
Производственная практика (научно-исследовательская работа)
Производственная практика (педагогическая практика)
Разработка программ логопедического консультирования
Технология формирования и коррекции навыков письма и чтения у младших школьников с нарушениями речи
Учебная практика (научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы))
Экзамены по модулю "Модуль 11. Организация работы логопеда в школе"
Экзамены по модулю "Модуль 9. Проектирование образовательных программ"

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-6 Способен использовать психолого-педагогические технологии в	ОПК-6.1 Знает законы развития личности и проявления личностных свойств;
УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации,	УК-1.1 Знает теорию системного анализа; алгоритм принятия решений, включая методики

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

знать:	**уметь:**	**владеть:**
Теоретические вопросы	Проводить поиск, критический	Умение дифференцировать

клиники интеллектуальных нарушений и психопатологии. Включают подходы к пониманию психической нормы и патологии, психического здоровья и болезни, понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях и другие темы. Психопатологические синдромы и симптомы. Рассматриваются позитивные и негативные психопатологические синдромы, симптомы психических расстройств (нарушения внимания, памяти, мышления, речи, ощущений и восприятий, эмоций, воли, психомоторные нарушения). Основные психопатологические синдромы детского и подросткового возраста. К ним относятся, например, синдром невропатии, детского аутизма, гипердинамический синдром, синдрома детских патологических страхов и другие. Формы интеллектуальных нарушений во взрослом и пожилом возрасте. Изучаются клиника интеллектуальных нарушений при деменции, отдельные виды расстройств, сопровождающиеся снижением уровня интеллекта и личности, а также характеристика особенностей расстройств поведения и личности у лиц с умственной отсталостью и у детей с социально обусловленными факторами.	анализ и синтез информации в области психопатологии и клиники интеллектуальных нарушений при разработке индивидуальных программ обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья. Выполнять поиск, критический анализ и синтез информации при изучении психических и интеллектуальных нарушений у детей и подростков. Применять системный подход при проведении диагностики психических, в том числе интеллектуальных нарушений у детей и подростков. Разрабатывать программу логопедического обследования, определять показатели развития ребёнка, отбирать и/или разрабатывать инструментарий. Проводить логопедическое обследование обучающихся. Интерпретировать результаты обследования и делать выводы об особенностях развития обучающегося, использовать их для разработки программы логопедической работы. Оформлять психолого-педагогическую характеристику обучающегося. Формулировать заключения и рекомендации.	разные формы интеллектуальных расстройств. Определение симптомов психической патологии. Организация клинико-психологического исследования детей с нарушениями интеллекта. Выявление детей с психофизическими и эмоциональными отклонениями в развитии. Моделирование коррекционно-образовательной среды с учётом психофизических и возрастных особенностей обучающихся с нарушением интеллекта. Сбор и анализ информации из истории развития ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. Учет в ходе работы общих и индивидуальных особенностей и закономерностей психосоматического статуса ребёнка с нарушением интеллекта. Осуществление психолого-педагогического и методического сопровождения реализации основных и адаптированных образовательных программ с учётом клиники интеллектуальных нарушений. Работа с семьёй, воспитывающей ребёнка с интеллектуальными нарушениями.

5. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные (-ых) единиц (-ы) (72), включая промежуточную аттестацию.

Распределение часов дисциплины по курсам

Курс	2		Итого	
Вид занятий	УП	РП		
Лекции	4	4	4	4
Практические	4	4	4	4
Контактная работа на промежуточную аттестацию	0,3	0,3	0,3	0,3
Итого ауд.	8	8	8	8
Контактная работа	8,3	8,3	8,3	8,3
Сам. работа	63,7	63,7	63,7	63,7
Итого	72	72	72	72

6. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ ПО РАЗДЕЛАМ (ТЕМАМ) И ВИДАМ ЗАНЯТИЙ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Примечание
	Раздел 1. Раздел 1.					
1.1	Основы психопатологии и теоретические вопросы клиники интеллектуальных нарушений /Тема/	2	0			
1.2	Основы психопатологии и теоретические вопросы клиники интеллектуальных нарушений /Лек/	2	2	УК-1.1 УК-1.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4	
1.3	Клиника интеллектуальных нарушений при олигофрении и при деменции /Пр/	2	2	УК-1.1 УК-1.2 ОПК-6.1 ОПК-6.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4	
1.4	Клиника интеллектуальных нарушений при искаженном психическом развитии (вариант синдрома раннего детского аутизма). /Тема/	2	0			
1.5	Клиника интеллектуальных нарушений при искаженном психическом развитии (вариант синдрома раннего детского аутизма). /Лек/	2	2	УК-1.1 ОПК-6.1 ОПК-6.2	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4	
1.6	Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений. /Тема/	2	0			
1.7	Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений. /Пр/	2	2	ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4	

1.8	/КПА/	2	0,3	УК-1.1 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-6.3		
1.9	/Ср/	2	63,7			
	Раздел 2. Промежуточная аттестация					
2.1	Промежуточная аттестация /Тема/	2	0			
2.2	Промежуточная аттестация /Зачёт/	2	0			

* - Тема изучается с учетом профессиональной направленности
Планы проведения учебных занятий отражены в оценочных материалах (Приложение 2.).

7. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Контроль качества освоения учебного материала по дисциплине проводится в форме текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в соответствии с «Положением о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ГБОУ ВО СГПИ и его филиалах».
Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений требованиям образовательной программы используются оценочные материалы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестаций (Приложение 2).

Уровень сформированности компетенции			
не сформирована	**сформирована частично**	**сформирована в целом**	**сформирована полностью**
«Не зачтено»	**«Зачтено»**		
«Неудовлетворительно»	**«Удовлетворительно»**	**«Хорошо»**	**«Отлично»**
Описание критериев оценивания			
Обучающийся демонстрирует: - существенные пробелы в знаниях учебного материала; - допускаются принципиальные ошибки при ответе на основные вопросы билета, отсутствует знание и понимание основных понятий и категорий; - непонимание сущности дополнительных вопросов в рамках заданий билета; - отсутствие умения выполнять практические задания, предусмотренные	Обучающийся демонстрирует: - знания теоретического материала; - неполные ответы на основные вопросы, ошибки в ответе, недостаточное понимание сущности излагаемых вопросов; - неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы; - недостаточное владение литературой, рекомендованной программой дисциплины; - умение без грубых ошибок решать практические задания.	Обучающийся демонстрирует: - знание и понимание основных вопросов контролируемого объема программного материала; - твердые знания теоретического материала. - способность устанавливать и объяснять связь практики и теории, выявлять противоречия, проблемы и тенденции развития; - правильные и конкретные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы; - умение решать	Обучающийся демонстрирует: - глубокие, всесторонние и аргументированные знания программного материала; - полное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений, точное знание основных понятий в рамках обсуждаемых заданий; - способность устанавливать и объяснять связь практики и теории; - логически последовательные,

программой дисциплины; - отсутствие готовности (способности) к дискуссии и низкая степень контактности.		практические задания, которые следует выполнить; - владение основной литературой, рекомендованной программой дисциплины; Возможны незначительные неточности в раскрытии отдельных положений вопросов билета, присутствует неуверенность в ответах на дополнительные вопросы.	содержательные, конкретные и исчерпывающие ответы на все задания билета, а также дополнительные вопросы экзаменатора; - умение решать практические задания; - наличие собственной обоснованной позиции по обсуждаемым вопросам; - свободное использование в ответах на вопросы материалов рекомендованной основной и дополнительной литературы.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебно-методическое обеспечение дисциплины включает рабочую программу дисциплины, методические материалы, оценочные материалы.
Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся включает: учебники, учебные пособия, электронные образовательные ресурсы, методические материалы.
Самостоятельная работа обучающихся является формой организации образовательного процесса по дисциплине и включает следующие виды деятельности: поиск (подбор) и обзор научной и учебной литературы, электронных источников информации по изучаемой теме; работа с конспектом лекций, электронным учебником, со словарями и справочниками и др. источниками информации (конспектирование); составление плана и тезисов ответа; подготовка реферата; выполнение творческих заданий и проблемных ситу-аций; подготовка к коллоквиуму, собеседованию, практическим занятиям; подготовка к зачету и экзамену.

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

9.1. Рекомендуемая литература

9.1.1. Основная литература

Л1.1	Дереча В. А. Психология, патопсихология и психопатология личности [Электронный ресурс]:учебник для вузов. - Москва: Юрайт, 2024. - 251 с – Режим доступа: https://urait.ru/bcode/543804
Л1.2	Дереча В. А. Психопатология [Электронный ресурс]:учебник и практикум для вузов. - Москва: Юрайт, 2023. - 291 с – Режим доступа: https://urait.ru/bcode/518290

9.1.2. Дополнительная литература

Л2.1	Алёхин А. Н., Пеккер М. В. Распознавание психических расстройств в психологической практике [Электронный ресурс]:учебное пособие для вузов. - Москва: Юрайт, 2024. - 187 с – Режим доступа: https://urait.ru/bcode/537003
Л2.2	Бакунова И. В., Макадей Л. И. Психолого-педагогическая диагностика и коррекция лиц с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс]:учебное пособие. специальность 44.03.03 – специальное (дефектологическое) образование. профиль: «дошкольная дефектология», «логопедия». бакалавриат. - Ставрополь: СКФУ, 2016. - 122 с. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/book/155364

9.1.1. Основная литература	
Л1.3	Фархутдинова Л. В. Психопатология с основами психиатрии [Электронный ресурс]:учебное пособие. - Уфа: БГПУ имени М. Акмуллы, 2020. - 264 с. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/book/170427
9.1.2. Дополнительная литература	
Л2.3	Акопов Г. В., Носачев Г. Н. Психология и психопатология сознания [Электронный ресурс]:учебное пособие для бакалавров, магистров, аспирантов, обучающихся по направлениям подготовки и специальностям: «психология», «специальная психология», «медицинская психология», «клиническая психология», «психология в служебной деятельности», «психолого-педагогическое образование» и другим, содержание и компетенции которых связаны с тематикой сознания. - Самара: СГСПУ, 2019. - 178 с. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/book/200999
Л2.4	Легостин С. А., Низкодубовой С. В. Основы генетики [Электронный ресурс]:учебное пособие. - Томск: ТГПУ, 2011. - 209 с. – Режим доступа: https://e.lanbook.com/book/208274

10.1 Интернет-ресурсы (базы данных, информационно-справочные системы и др.)	
ЭБС «Лань»	https://e.lanbook.com
Национальная электронная библиотека (НЭБ)	https://rusneb.ru
ЭБС «Юрайт»	https://urait.ru
ЭБС «Журнальный зал»: русский толстый журнал как эстетический феномен	https://magazines.gorky.media
«Электронная библиотека ИМЛИ РАН»	http://biblio.imli.ru
«Электронная библиотека ИРЛИ РАН» (Пушкинский Дом)	http://lib.pushkinskijdom.ru
Научный архив	https://научныйархив.рф
ЭБС «Педагогическая библиотека»	http://pedlib.ru
ЭБС «Айбукс.ру»	https://www.ibooks.ru
Научная электронная библиотека eLibrary.ru	https://elibrary.ru
ЭБС Буконлайм	https://bookonlime.ru
Научная электронная библиотека «Киберленинка»	https://cyberleninka.ru/
Государственная публичная научно-техническая библиотека России. Ресурсы открытого доступа	http://www.gpntb.ru/elektronnye-resursy-udalennogo-dostupa/1874-1024.html
Библиотека академии наук (БАН). Ресурсы открытого доступа	http://www.rasl.ru/e_resours/resursy_otkrytogo_dostupa.php

10.2. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы	
Университетская информационная система РОССИЯ	https://uisrussia.msu.ru
Единое окно доступа к образовательным ресурсам	http://window.edu.ru/catalog
Словари и энциклопедии	https://dic.academic.ru
Педагогическая мастерская «Первое сентября»	https://fond.1sept.ru
Сайт Единой коллекции цифровых образовательных ресурсов	http://school-collection.edu.ru
Национальная платформа «Открытое образование»	https://openedu.ru
Портал «Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов»	http://school-collection.edu.ru

Российское образование. Федеральный	http://edu.ru
Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования	http://fgosvo.ru
Единая цифровая коллекция первоисточников научных работ удостоверенного качества	https://научныйархив.рф
Портал проекта «Современная цифровая образовательная среда в РФ»	https://online.edu.ru

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Занятия, текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по дисциплине проводятся в учебных аудиториях, укомплектованных типовой мебелью для обучающихся и преподавателя, техническими и мультимедийными средствами обучения, включенными в локальную сеть вуза и с доступом к информационным ресурсам сети Интернет.

Рабочие места для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза.

Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение:

1. Пакет программного обеспечения общего назначения Microsoft Office (MS Word, MS Microsoft Excel, MS PowerPoint).
2. Adobe Acrobat Reader.
3. Браузер (Internet Explorer, Mozilla Firefox, Google Chrome, Opera и др.).
4. Программа тестирования Айрен.

Приложение 1

Методические материалы по дисциплине

«Психопатология с клиникой интеллектуальных нарушений»

1. Планы практических занятий и методические рекомендации

Целью проведения практических занятий является закрепление полученных студентами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы студентов.

Рекомендации студентам по подготовке к практическом занятиям.

Для подготовки к занятию необходимо изучить описание синдромов, работая с основной, дополнительной литературой, ЭОР, ЭБС и составить таблицу или схему. Важно разобраться в специфических проявлениях, характерных для каждого синдрома, хорошо их запомнить. Для этого лучше всего систематизировать материал для запоминания, используя такие иллюстрации как таблицы, схемы или слайды.

Рекомендации по использованию информационных технологий.

Как вариант выполнения заданий по теме практического занятия можно самостоятельно подготовить слайды**.**

Тема 1.2. Клиника интеллектуальных нарушений при олигофрении и при деменции

Практическое занятие 1.

Вопросы

1. Опишите клинику ведущего нарушения (основного симптома) олигофрении и клинику дифференцированных форм олигофрении.
2. Выделите группы ведущих клинических проявлений олигофрении при хромосомных болезнях: а) олигофрении, обусловленные аномалиями аутосом (Синдром Дауна); б) олигофрении при аномалиях половых хромосом (Синдром Шерешевского — Тернера. Синдром Клайнфелтера. Синдром XYY).
3. Опишите клинические проявления наследственных форм олигофрении: метаболические олигофрении. Фенилкетонурия.
4. Охарактеризуйте смешанные по этиологии (эндогенно-экзогенные) формы олигофрении: микроцефалия; гипотиреоидные формы олигофрении (кретинизм).
5. Дайте характеристику экзогенно обусловленных форм олигофрении:

а) формы олигофрении, связанные с внутриутробным поражением (Рубеолярная олигофрения. Олигофрения при врожденном сифилисе. Олигофрения, обусловленная токсоплазмозом.);

б) формы олигофрении, связанные с перинатальной патологией (Олигофрения, обусловленная гемолитической болезнью новорожденных. Олигофрения, обусловленная асфиксией при рождении и механической родовой травмой);

в) олигофрения, обусловленная ранними постнатальными экзогенно-органическими (инфекционными, инфекционно-аллергическими и травматическими) поражениями головного мозга.

6. Опишите клинику семейных и осложненных форм олигофрении.
7. Составьте таблицу «Интеллектуальные нарушения при олигофрении».

8. Составьте таблицу «Клинические формы деменций» **(д**еменция при болезни Альцгеймера; сосудистая деменция; деменция при болезни Пика; деменция при болезни Гентингтона; деменция при шизофрении; деменция при эпилепсии).

Тема 1.4. Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений.

Практическое занятие 2.

Вопросы

1. Составьте таблицу «Клиника интеллектуальной недостаточности при психическом инфантилизме» (осложнённая и неосложнённая формы).
2. Опишите клинику интеллектуальных нарушений при отставании в развитии отдельных компонентов психической деятельности.
3. Проведите сравнительный анализ клиники интеллектуальных нарушений при церебрастеническом и психоорганическом синдромах. Результат представьте схематично.
4. Охарактеризуйте клинику интеллектуальных нарушений при детских церебральных параличах.
5. Опишите клинические проявления интеллектуальных нарушений при общем недоразвитии речи.
6. Сравните клинику интеллектуальных нарушений при врожденной или рано приобретенной глухоте и тугоухости. Оформите таблицу.
7. Сравните клинику интеллектуальных нарушений при слепоте и слабовидении, возникших в раннем детстве. Результат представьте схематично.
8. Дайте характеристику клинических проявлений интеллектуальных нарушений при микросоциальной педагогической запущенности.

2. Задания для самостоятельной работы

Самостоятельная работа студентов призвана не только закреплять и углублять знания, полученные на аудиторных занятиях, но и формировать умения ориентироваться в многообразии материала, умения обобщать, реферировать содержание, умения организовать свое время, способствовать развитию у студентов творческих навыков, умения выразить свою точку зрения на изученные проблемные вопросы и задания. На самостоятельное изучение вынесены темы и вопросы, позволяющие организовать работу со студентами на практических занятиях, а также выносимые на зачет по предмету.

Самостоятельная работа студентов по данному курсу предусматривает следующие виды работы:

1. Подготовка к занятию по теоретическим вопросам раздела дисциплины;
2. Написание конспектов, составление структурно-логических схем, таблиц.
3. Анализ литературных источников.
4. Написание рефератов и представление их на занятии с использованием различных интерактивных методов и средств обучения.

Тема 1.1. О**сновы психопатологии и теоретические вопросы клиники интеллектуальных нарушений.**

Написание и защита рефератов.

Тема 1.2. Клиника интеллектуальных нарушений при олигофрении и при деменции.

Написание и защита рефератов.

Подготовка к Практическому занятию 1.

Написание и защита рефератов.

Тема 1.3. Клиника интеллектуальных нарушений при искаженном психическом развитии (вариант синдрома раннего детского аутизма).

Написание и защита рефератов.

Тема 1.4. Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений.

Подготовка к Практическому занятию 2.

3. Примерные темы рефератов

Тема 1.1. Основы психопатологии и теоретические вопросы клиники интеллектуальных нарушений.

1. Общепатологический подход к проблеме интеллектуальных нарушений.
2. Психопатология как наука. Цели и задачи психопатологии.
3. Понятие об основных формах интеллектуальных нарушений.
4. Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях.

Тема 1.2. Клиника интеллектуальных нарушений при олигофрении и при деменции.

1. Олигофрении, обусловленные аномалиями аутосом (Синдром Дауна).
2. Олигофрении при аномалиях половых хромосом (Синдром Шерешевского-Тернера. Синдром Клайнфелтера. Синдром XYY).
3. Наследственные формы олигофрении: метаболические олигофрении.
4. Наследственные формы олигофрении: фенилкетонурия.
5. Олигофрения при микроцефалии.
6. Олигофрения при гипотиреоидных формах олигофрении (кретинизм).
7. Рубеолярная олигофрения.
8. Олигофрения при врожденном сифилисе.
9. Олигофрения, обусловленная токсоплазмозом.
10. Олигофрения, обусловленная гемолитической болезнью новорожденных.
11. Олигофрения, обусловленная асфиксией при рождении и механической родовой травмой.
12. Олигофрения, обусловленная ранними постнатальными экзогенно-органическими (инфекционными, инфекционно-аллергическими и травматическими) поражениями головного мозга.
13. Клиника семейных форм олигофрении.
14. Осложненные формы олигофрении.
15. Деменция при болезни Альцгеймера.
16. Сосудистая деменция и деменция при болезни Пика.
17. Деменция при болезни Гентингтона.
18. Деменция при шизофрении.
19. Деменция при эпилепсии.

Тема 1.3. Клиника интеллектуальных нарушений при искаженном психическом развитии (вариант синдрома раннего детского аутизма).

1. Синдром раннего детского аутизма.
2. Особенности игровой деятельности детей с ранним аутизмом
3. Динамика и прогноз интеллектуальных нарушений при раннем детском аутизме
4. Вторичные состояния интеллектуальной недостаточности у детей с ранним аутизмом.

Требования к реферативной работе

Структура реферата Компонентами в структуре реферата являются:

- титульный лист;

- содержание, в котором последовательно излагаются названия пунктов плана реферата с указанием страниц;

- введение, в котором формулируется суть проблемы, обосновывается выбор темы, определяются значимость и актуальность, указываются цель и задачи реферата, дается характеристика используемой литературы;

- основная часть: каждый ее раздел (в котором раскрывается отдельная проблема или одна из ее сторон) является логическим продолжением следующего; здесь могут быть представлены таблицы, схемы графики;

- заключение, в котором подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме реферата; могут быть предложены какие-либо рекомендации;

- список использованной литературы.

Требования к оформлению реферата

Объем реферата может варьировать от 10 до 15 печатных страниц (приложения к работе не входят в ее объем). Реферат должен быть выполнен грамотно, соблюдением культуры изложения. Необходимо обязательно давать ссылки на используемую литературу. Нумерация страниц сквозная, нумерация производится в правом нижнем углу страницы.

При формулировке цели работы во введении следует использовать такие глаголы, как, например: «изучить», «выявить», «рассмотреть», «определить», «дать характеристику», «доказать».

Начинать каждый раздел реферативной работы целесообразно начинать с вводного предложения. Формы его построения могут быть разными, например: «Проблема (ее название) рассматривалась в работах многих психологов, …», «При изучении проблемы (ее название) выделяют следующие основные понятия, …» и т.п.

В тексте должно быть ссылки на авторов и их работы, на которые студент опирается. Для сравнения точек зрения разных авторов, при ссылке на высказывания и идеи цитируемых авторов, при выражении к ним своего отношения, при анализе источников студент может использовать следующие глаголы: анализирует, высказывает мнение, доказывает, излагает, констатирует, находит, начинает, не разделяет точку зрения, не соглашается, обнаруживает, объясняет, одобряет, отмечает, определяет, пишет, поддерживает, подтверждает, позволяет, полагает, предлагает, предполагает, представляет, признает, принимает точку зрения, приходит к выводу, разбирает вопрос, разделяет мнение, размышляет, разъясняет, рекомендует, решает проблему, соглашается, сомневается, ссылается, считает, указывает, упоминает, утверждает, уточняет и т.п..

При создании текста реферата необходимо соблюдать определенные **правила цитирования**. Когда используется прямое цитирование, текст оригинала заключается в кавычки и воспроизводится без каких-либо изменений («…»). Когда цитата полностью воспроизводит предложение цитируемого текста, она начинается с прописной буквы (кроме случая, когда цитата представляет собой часть предложения автора цитируемой работы). Если цитата воспроизводит лишь часть предложения цитируемого текста, то тогда после открывающих кавычек ставится отточие (…). После кавычек, завершающих воспроизведение чужой мысли, в квадратных скобках […] указывается источник и страница, на которой данная мысль изложена в оригинале.

В случае, если косвенное цитирование воспроизводит близко к тексту оригинала чужую мысль (классификацию, фактическую информацию, точку зрения), цитата не заключается в кавычки. Однако после завершения цитирования необходимо обязательно

указать источник, из которого она взята. Если цитируемая информация отражается на конкретных страницах источника, важно указать номера страниц.

Приложение 2

Оценочные материалы по дисциплине
«Психопатология с клиникой интеллектуальных нарушений»

1. Оценочные материалы для текущего контроля

1.1. Критерии оценки реферата

- Обоснование актуальности темы реферата.

- Соответствие содержания теме.

- Глубина проработки материала.

- Правильность и полнота использования источников.

- Грамотность написания.

- Соответствие оформления реферата стандартам.

- Объем списка литературы не менее 10 источников.

оценка «отлично» выставляется студенту, если он продемонстрировал полноту и глубину знаний по теме реферата, знает основные термины по контролируемым темам, владеет знаниями обязательной и дополнительной литературы. Умеет применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

оценка «хорошо» выставляется студенту, который продемонстрировал полноту и глубину знаний по теме реферата, логично излагает материал, умеет применить психолого-педагогические знания для решения конкретных методических проблем.

оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, при наличии у него знаний основных категорий и понятий по предмету, умения достаточно грамотно изложить материал.

оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не освоил основного содержания предмета, не владеет знаниями по обязательной психолого-педагогической и методической литературе.

1.2. Критерии оценки практического занятия

оценка «отлично» выставляется студенту, если он продемонстрировал полноту и глубину знаний по всем вопросам выбранного варианта, знает основные термины по контролируемым темам, владеет знаниями об основных особенностях педагогического конфликта, владеет знаниями обязательной и дополнительной литературы. Умеет применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

оценка «хорошо» выставляется студенту, который продемонстрировал полноту и глубину знаний по всем вопросам раздела, логично излагает материал, умеет применить психолого-педагогические знания для решения конкретных методических проблем.

оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, при наличии у него знаний основных категорий и понятий по предмету, умения достаточно грамотно изложить материал.

оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не освоил основного содержания предмета, не владеет знаниями по обязательной психолого-педагогической и методической литературе.

2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации

2.1. Примерный перечень вопросов для зачета.

1. Формы хромосомных заболеваний.
2. Внешние признаки и причина синдрома Дауна.
3. Генные заболевания, сопровождающиеся интеллектуальным нарушением.
4. Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях.
5. Микроцефалии: формы и клинические проявления.
6. Клиника и патогенез ведущего нарушения (основного симптома) олигофрении.
7. Общепатологический подход к проблеме интеллектуальных нарушений.
8. Понятие об основных формах интеллектуальных нарушений.
9. Олигофрении, обусловленные аномалиями аутосом (Синдром Дауна)
10. Олигофрении при аномалиях половых хромосом (Синдром Шерешевского — Тернера. Синдром Клайнфелтера. Синдром XYY).
11. Наследственные формы олигофрении: метаболические олигофрении. Фенилкетонурия.
12. Гипотиреоидные формы олигофрении (кретинизм).
13. Формы олигофрении, связанные с внутриутробным поражением.
14. Формы олигофрении, связанные с перинатальной патологией.
15. Олигофрения, обусловленная ранними постнатальными экзогенно-органическими (инфекционными, инфекционно-аллергическими и травматическими) поражениями головного мозга.
16. Клиника семейных форм олигофрении.
17. Осложненные формы олигофрении.
18. Клиника интеллектуальных нарушений при деменции. Общие положения.
19. Клинические формы деменций: деменция при шизофрении; деменция при эпилепсии.
20. Клиника интеллектуальных нарушений при искаженном психическом развитии (вариант синдрома раннего детского аутизма).
21. Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений. Общие положения.
22. Клиника интеллектуальной недостаточности при неосложненном психическом инфантилизме.
23. Клиника интеллектуальной недостаточности при осложненном психическом инфантилизме.
24. Клиника интеллектуальных нарушений при отставании в развитии отдельных компонентов психической деятельности.
25. Клиника интеллектуальных нарушений при церебрастеническом и психоорганическом синдромах.
26. Клиника интеллектуальных нарушений при детских церебральных параличах.
27. Клиника интеллектуальных нарушений при общем недоразвитии речи.
28. Клиника интеллектуальных нарушений при врожденной или рано приобретенной глухоте и тугоухости.
29. Клиника интеллектуальных нарушений при слепоте и слабовидении, возникших в раннем детстве.
30. Клиника интеллектуальных нарушений при микросоциальной педагогической запущенности.

Критерии оценки:

- оценка **«зачтено»** выставляется, если студент демонстрирует системные теоретические знания, владеет терминологией, логично и последовательно объясняет сущность, явлений и процессов, делает аргументированные выводы и обобщения, приводит примеры, показывает свободное владение

монологической речью и способность быстро реагировать на уточняющие вопросы. Допускается при этом - незначительное нарушение логичности и последовательности изложения, недостаточное умение делать аргументированные выводы и приводить примеры, ошибки, которые слушатель исправляет самостоятельно или при коррекции преподавателем.

- оценка **«не зачтено»** - студент демонстрирует существенные пробелы в знаниях учебного материала; допускаются принципиальные ошибки при ответе на основные вопросы билета, отсутствует знание и понимание основных понятий и категорий; непонимание сущности дополнительных вопросов в рамках заданий билета; отсутствие умения выполнять практические задания, предусмотренные программой дисциплины; отсутствие готовности (способности) к дискуссии и низкая степень контактности.

даже при коррекции преподавателем, отказывается отвечать.