МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Алтайский государственный педагогический университет»
(ФГБОУ ВО «АлтГПУ»)

УТВЕРЖДАЮ
проректор по учебной работе и
международной деятельности

МОДУЛЬ: «КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДЕФЕКТОЛОГИИ»

КЛИНИКА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Код, направление подготовки:
44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование

Профиль:

Дошкольная дефектология

Форма контроля на курсе

зачет с оценкой 1

Квалификация:
бакалавр

Форма обучения:
заочная

Общая трудоемкость (час / з.ед.):
108/3

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 00 a3 5f ce 07 8e e8 c9 49 d1 b6 e2 4a 38 29 c7 4d
Владелец Волохов Сергей Павлович
Действителен с 25.02.2022 по 20.05.2023

В
О
Павлович

Программу составила:
Соколова Н.С., почасовик кафедры специальной педагогики и психологии, врач-педиатр КГБУЗ «Детская городская поликлиника №3, г. Барнаул»

Программа подготовлена на основании учебного плана в составе ОПОП 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование: Дошкольная дефектология, утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО «АлтГПУ» от «27» мая 2019 г., протокол № 8.

Программа принята:
на заседании кафедры специальной педагогики и психологии
Протокол от «25» апреля 2019 г. №9
Зав. кафедрой: Сурнина М.В., доцент, канд. пед. наук, доцент

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ:

Цель:

- овладеть знаниями клиники интеллектуальных нарушений: умственной отсталости (олигофрении), возникающей вследствие недоразвития, генетической патологии и клиники деменции (приобретенного слабоумия), возникающей вследствие воздействия вредностей на головной мозг в различные периоды жизни индивида.

Задачи:

- уметь диагностировать умственную отсталость, опираясь на симптомы и возрастные особенности интеллектуального недоразвития;
- уметь отграничивать умственное недоразвитие от сходных состояний: резидуально-органических деменций, прогрессирующих деменций при текущих органических заболеваниях, ЗПР и других;
- знать о возможной положительной эволютивной динамике олигофрении, факторах и условиях, способствующих или препятствующих этому процессу; зависимость и особенности этого процесса от глубины и характера дефекта; необходимость раннего начала индивидуальных воспитательно-коррекционных мероприятий для компенсации и репарации дефекта.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП:

2.1. Требования к предварительной подготовке обучающегося:

- Психология
- Основы генетики
-Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения

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

- Дифференциальная диагностика нарушений развития
- Психология детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения
- Психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья
-Психолого-педагогическая диагностика детей с нарушениями развития

3. КОМПЕТЕНЦИИ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

УК-1. Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач

ОПК - 8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.

ПК-3. Способен организовывать образовательную совместную, учебную и воспитательную деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями.

4. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ОБУЧАЮЩИМСЯ:

Индикаторы достижения компетенции	Результаты сформированности компетенции по дисциплине
УК - 1.1. Ставит и анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие	Знает: принципы сбора, отбора и обобщения информации, методики системного подхода для решения поставленных задач Умеет: получать новые знания на основе анализа, синтеза и других теоретических методов; собирать данные,

	относящиеся к профессиональной области; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения Владеет: навыками научного поиска и практической работы с информационными источниками; методами исследования проблем профессиональной деятельности; способами убеждения и демонстрирования оценочных суждений в решении проблемных профессиональных ситуаций
ОПК - 8.1. Демонстрирует специальные научные знания в педагогической деятельности	Знает: теорию, закономерности и принципы построения коммуникации в процессе образования, роль речевой культуры в жизни личности и общества. Умеет: реализовывать современные, в том числе интерактивные, формы и приемы устной и письменной коммуникации, используя их как на занятии, так и во внеурочной деятельности. Владеет: формами и методами коммуникации, в том числе и за рамками учебных занятий; навыками построения эффективного речевого общения в различных видах внеурочной деятельности с учетом возможностей образовательной организации, места жительства и историко-культурного своеобразия региона.
ПК-3.1. Осуществляет взаимодействие в рамках психолого-медико-педагогического консилиума с другими специалистами.	Знает: основные нормативно-правовые документы различных уровней, регламентирующие организацию и содержание деятельности специалистов, осуществляющих сопровождение образовательного процесса обучающихся с речевыми нарушениями, деятельность психолого-медико-педагогического консилиума в образовательной организации; Умеет: осуществлять взаимодействие с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации. Владеет навыками: взаимодействия со специалистами, входящими в психолого-медико-педагогический консилиум образовательной организации.

5. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВИДОВ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ ПО КУРСАМ:

Профиль	**Курс**	**Всего часов**	**Количество часов по видам учебной работы**				
			Лек.	**Практ.**	**КСР**	**Сам. работа**	**Зачет с оценкой**
Дошкольная дефектология	1	108	4	4	2	94	4
Итого		108	4	4	2	94	4

6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

№	Тема	Содержание	Количество часов		
			Лекц.	Практ.	Сам. работа
1.	Предмет и задачи дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений», ее отношение к другим разделам медицинской науки и психологии.	Подходы к пониманию психической нормы и патологии, здоровья и болезни. Основоположники клинического направления изучения интеллектуальных нарушений: E.Kraepelin, Г.Е.Сухарева, В.В.Ковалев, С.С.Мнухин, Д.Н.Исаев. Биологические (генетические, патоморфологические, нейрофизиологические, эндокринологические, антропологические) исследования при интеллектуальных нарушений.	2	-	10
2.	Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности..	Классификация этиологических факторов интеллектуальных расстройств: генетические, хромосомные, перинатальные (эндогенные и экзогенные), неонатальные и постнатальные факторы. Средовые влияния на развитие интеллекта.	2	-	10
3.	Характеристика развития умственно отсталых по хронологическому возрасту, степени ретардации, уровню интеллектуального, речевого и социального функционирования.	Современное состояние учения об умственной отсталости. Клинико-психологические и социально-педагогические аспекты проблемы. Эпидемиология умственной отсталости. Распространенность умственной отсталости в разных странах. Преобладание умственной отсталости у представителей мужского пола. Возрастной аспект и критерии социальной адаптации.	-	-	14
4.	Характеристика деменции по клинической картине: с преимущественным нарушением интеллекта, с преимущественным нарушением эмоционально личностной структуры, смешанная.	Сочетание интеллектуального дефекта с психоорганическим синдромом (снижение умственной работоспособности, расстройство памяти, внимания, и поведения). Проявление деменции в раннем возрасте –утрата поздно приобретенных навыков (речь, навыки самообслуживания, опрятности). Характерные признаки деменции у детей: общая двигательная расторможенность, аффективная возбудимость, некритичность, преобладание эйфорического настроения. Особенности деменции в школьном возрасте: нарушение умственной	-	-	14

		работоспособности, целенаправленности, снижение памяти, внимания. Распад сформированных школьных навыков, расстройство поведения. Состояния деменции с преимущественным нарушением интеллекта, с преимущественным нарушением эмоционально-личностной структуры, смешанная.			
5.	Клинические формы олигофрении	Этиология, патогенез, клинические проявления: микроцефалии, Болезнь Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Шерешевского-Тернера, синдром дубль «Y», трисомия X. Дизостозические и ксеродермические формы олигофрении (синдром Морфана, синдром слабоумие при ихтиозе). Олигофрения, обусловленная гемолитической болезнью новорожденных. Олигофрении инфекционного происхождения. Рубеолярная форма олигофрении. Олигофрения при врожденном сифилисе. Паразитарные формы олигофрении. Синдром слабоумия при водянке головного мозга, олигофрении травматического происхождения. Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство. Олигофрения на почве поражений эндокринной системы.	-	2	20
6.	Дети с задержкой психического развития (ЗПР).	Неуспеваемость и умственная отсталость. Определение задержки психического развития, связь задержки психического развития с минимальной мозговой дисфункцией. Трактовка задержки психического развития зарубежными авторами. Классификация задержки психического развития, дисгармоническое развитие, психофизический инфантилизм. Астеническое состояние, церебральная форма задержки психического развития. Соматические заболевания, которые вызывают задержку психического развития у детей. Задержка психического развития обусловлена педагогической запущенностью. Дифференциальная диагностика	-	2	14

		между олигофренией и пограничной умственной отсталостью.			
7.	Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития	Медицинская работа во вспомогательных школах и детских домах для умственной отсталости. Медико-психолого-педагогические консультирования детей с отклонениями в развитии. Роль реабилитации и реабилитации в развитии детей с органическим поражение ЦНС.	-	-	14
	Зачет с оценкой		0	0	4
	Итого		**4**	**4**	**100**

7. ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КУРСОВЫХ РАБОТ:

Курсовая работа не предусмотрена

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ: Приложение 1.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

9.1. Рекомендуемая литература: Приложение 2.

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Федеральный портал «Российское образование» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.edu.ru .

Фестиваль педагогических идей «Открытый урок» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://xn--i1abbnckbmcl9fb.xn--p1ai .

Справочно-информационный портал ГРАМОТА.РУ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://gramota.ru/

9.3. Перечень программного обеспечения:

1. Пакет Microsoft Office.
2. Пакет LibreOffice.
3. Пакет OpenOffice.org.
4. Операционная система семейства Windows.
5. Операционная система Linux.
6. Интернет браузер.
7. Программа для просмотра электронных документов формата pdf, djvu.
8. Медиа проигрыватель.
9. Программа 7zip
10. Пакет Kaspersky Endpoint Security 10 for Windows
11. Редактор изображений Gimp.

9.4. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем: Приложение 3

10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

1. Оборудованные учебные аудитории, в том числе с использованием видеопроектора и подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду Университета.

2. Аудитории для самостоятельной работы с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду Университета.

3. Аудио, -видеоаппаратура.

11. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ:

Данная дисциплина ориентирована на овладение системой знаний и умений, необходимых для включения будущих специалистов профессиональную деятельность. Курс «Клиника интеллектуальных нарушений» призван сформировать у студентов представления о различных формах нарушения развития, обозначить круг необходимых знаний и навыков для общения в их профессиональной деятельности. Преподавание дисциплины осуществляется на основе междисциплинарных связей с дисциплинами, освоенными в школе, приобретенные навыки и знания ложатся в основу как отдельных дисциплин, так и процесса обучения и профессионального становления в целом. Курс разработан для студентов заочной формы обучения.

Данный курс предполагает следующие формы организации учебного процесса: лекционные, практические и самостоятельные занятия. С целью текущего контроля разработаны вопросы и задания. При организации занятий преподаватель решает следующие учебные и воспитательные цели:

- получение будущими дефектологами общих знаний по основным проявлениям психических нарушений, как отдельных симптомов и синдромов, так и самостоятельных психических заболеваний.

Это поможет им в своей практике определять и оценивать встречающиеся нарушения функционирования психики и решать в отношении таких случаев организационные вопросы в работе с детьми, их родителями

На лекционных занятиях преподавателем осуществляется варьирование учебных задач умственного развития студентов, что способствует наиболее эффективному восприятию нового материала. Организуя самостоятельную работу студентов с источниками, преподаватель обращает внимание студентов на способы учебной деятельности: умение выделять главное в тексте; умение составлять позиции разных исследователей, владеть проработанным материалом; способность аналитического осмысления получаемой информации и собственного опыта; умение объяснить и дать определение встречающимся в тексте новым научным терминам; находить в личной коммуникативной практике иллюстрации для теоретического материала, обсуждаемого на занятиях. Важной формой приобщения студентов к самостоятельной коммуникативной практике является подготовка и реализация публичного выступления на заданную тему. Публичное выступление предполагает три этапа работы, каждый из которых подвергается не только проверке преподавателя, но и самоанализу: этап подготовки текста выступления, речевая подготовка, собственно выступление. Наиболее существенным в подготовке выступления представляется самостоятельность работы студентов с определённым кругом источников, возможность выбора ими одной из альтернативных схем и принципов подачи материала.

Самостоятельная работа проводится во внеаудиторных условиях и включает в себя:

- изучение теоретических вопросов, вынесенных на самостоятельную работу;
- решение практических задач;
- подбор научной литературы;
- построение плана самообразования.

Прежде чем приступить к изучению того или иного раздела дисциплины, студентам необходимо ознакомиться со списком литературы, который предложен в программе.

Студент должен уметь пользоваться электронным каталогом библиотеки АлтГПУ, что позволит ему быстро найти литературу для подготовки к семинарским и практическим занятиям.

В целях успешной самостоятельной подготовки студентов к практическим (семинарским) занятиям рекомендуется следующий порядок работ:

- знакомство с рекомендуемой основной и дополнительной литературой, записями лекций по вопросам семинара;
- в зависимости от цели занятия выбор метода работы с литературными источниками: конспектирование, реферирование, аннотирование и т.д.
- анализ личного практического опыта и соотнесение его с теоретическими сведениями;
- определить позицию по проблемным вопросам, чтобы суметь аргументировать свою точку зрения;
- продумать план ответа;
- составление теоретических и практических выводов по каждому вопросу плана;
- самооценка теоретических знаний, практических умений, навыков по изученному материалу.

В помощь студенту рекомендуются следующие периодические издания: «Вопросы психологии», «Психологический журнал», «Прикладная психология» и др.

Методические рекомендации для обучающихся (с ОВЗ)

Специальные условия обучения в АлтГПУ определены «Положением об инклюзивном образовании» (утверждено приказом ректора от 25.12.2015 г. № 312/1п). Данным «Положением» предусмотрено заполнение студентом при зачислении в университет анкеты «Определение потребностей обучающихся в создании специальных условий обучения», в которой указываются потребности лица в организации доступной социально-образовательной среды и помощи в освоении образовательной программы. Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования. Построение образовательного процесса ориентировано на учет индивидуальных возрастных, психофизических особенностей обучающихся, в частности предполагается возможность разработки индивидуальных учебных планов. Реализация индивидуальных учебных планов сопровождается поддержкой тьютора (родителя, взявшего на себя тьюторские функции в процессе обучения, волонтера). Обучающиеся с ОВЗ, как и все остальные студенты, могут обучаться по индивидуальному учебному плану в установленные сроки с учетом индивидуальных особенностей и специальных образовательных потребностей конкретного обучающегося. Срок получения высшего образования при обучении по индивидуальному учебному плану для лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть при необходимости увеличен, но не более чем на год. При составлении индивидуального графика обучения для лиц с ОВЗ возможны различные варианты проведения занятий: - проведение индивидуальных или групповых занятий с целью устранения сложностей в усвоении лекционного материала, подготовке к семинарским занятиям, выполнению заданий по самостоятельной работе.

Для лиц с ОВЗ, по их просьбе, могут быть адаптированы как сами задания, так и формы их выполнения.

- выполнение под руководством преподавателя индивидуального проектного задания, позволяющего сочетать теоретические знания и практические навыки;

- применение мультимедийных технологий в процессе ознакомительных лекций и семинарских занятий, что позволяет экономить время, затрачиваемое на изложение необходимого материала и увеличить его объем;

- дистанционную форму индивидуальных консультаций, выполнения заданий на базе платформы «Moodle».

Основным достоинством дистанционного обучения для лиц с ОВЗ является то, что оно позволяет полностью индивидуализировать содержание, методы, формы и темпы учебной деятельности инвалида, следить за каждым его действием и операцией при решении конкретных задач; вносить вовремя необходимые коррекции как в деятельность студента-инвалида, так и в деятельность преподавателя. Дистанционное обучение также позволяет обеспечивать возможности коммуникаций не только с преподавателем, но и с другими обучаемыми, сотрудничество в процессе познавательной деятельности (форум, вебинар). Эффективной формой проведения онлайн-занятий являются вебинары, которые могут быть использованы для проведения виртуальных лекций с возможностью сетевого взаимодействия всех участников дистанционного обучения. Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации преподаватели, в соответствии с потребностями студента, отмеченными в анкете, и рекомендациями специалистов дефектологического профиля, разрабатывает фонды оценочных средств, адаптированные для лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных в основной образовательной программе результатов обучения и уровень сформированности всех компетенций, заявленных в образовательной программе. Форма проведения текущей аттестации для студентов с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости лицам с ОВЗ может быть предоставлено дополнительное время для подготовки к ответу на зачете или экзамене, выполнения задания по самостоятельной работе.

Студент с ограниченными возможностями здоровья обязан:

- выполнять требования образовательных программ, предъявляемые к степени овладения соответствующими знаниями;

- самостоятельно сообщить в соответствующее подразделение по работе со студентами с ОВЗ о наличии у него подтвержденной в установленном порядке ограниченных возможностей здоровья, жизнедеятельности и трудоспособности (инвалидности) необходимости создания для него специальных условий;

- соблюдать установленный администрацией университета «Порядок предоставления услуг по созданию специальных условий».

При организации учебного процесса лиц с ОВЗ и инвалидов учитываются их специфические особенности развития и специальные образовательные потребности, в связи с этим создаются необходимые условия для усвоения программных цели и задач. Так для лиц с нарушениями зрения при изучении основных понятий объяснения даются дополнительно. На занятиях уделяется повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии термины записываются на доске и контролируется их усвоение. Для лиц с нарушениями слуха предлагается большое количество наглядного материала, сопровождающего текст лекции, а также видеоматериалы. Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата звуковая информация в полном объеме сообщения дублируется зрительной, наглядными материалами, обучающими видеоматериалами.

Приложение 2

Список литературы

Код: 44.03.03
Направление: Специальное (дефектологическое) образование: Дошкольная дефектология
Программа: zДД44.03.03-2020.plx
Дисциплина: Клиника интеллектуальных нарушений
Кафедра: Специальной педагогики и психологии

Тип	Книга	Количество
Основная	Бакиева Н. З. Клиника интеллектуальных нарушений: курс лекций: учебное пособие для студентов вузов / Н. З. Бакиева. — Москва: ВЛАДОС, 2017. — 150 с.	20
Основная	Московкина А. Г. Клиника интеллектуальных нарушений [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. Г. Московкина, Т. М. Уманская. — Москва: Прометей: МПГУ, 2013. — 246 с. — URL: http://www.iprbookshop.ru/23994.	9999
Дополнительная	Основы специальной психологии: учебное пособие для студентов учреждений среднего профессионального образования / [Л. В. Кузнецова и др.] ; под ред. Л. В. Кузнецовой. — Москва: Академия, 2007. — 480 с.: ил.	50
Дополнительная	Шалимов В. Ф. Клиника интеллектуальных нарушений: учебное пособие для студентов вузов / В. Ф. Шалимов. — М.: Академия, 2003. — 159 с.: ил.	105

Согласовано:

Преподаватель _____ (подпись, И.О. Фамилия)

Заведующий кафедрой _____ (подпись, И.О. Фамилия)

Отдел книгообеспеченности НПБ АлтГПУ _____ (подпись, И.О. Фамилия)

Приложение 1

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Алтайский государственный педагогический университет»
(ФГБОУ ВО «АлтГПУ»)

КЛИНИКА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Код, направление подготовки:
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Профиль:
Дошкольная дефектология

Форма контроля на курсе
Зачет с оценкой 1

Квалификация:
бакалавр

Форма обучения:
заочная

Разработчик: Соколова Н.С., почасовик кафедры специальной педагогики и психологии, врач-педиатр КГБУЗ «Детская городская поликлиника №3 г. Барнаул»

Принят на заседании кафедры специальной педагогики и психологии
Протокол заседания кафедры от «25» апреля 2019 г., № 9
Заведующий кафедрой: Сурнина М.В., доцент, канд. пед. наук, доцент

1.ПЕРЕЧЕНЬ ИНДИКАТОРОВ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ФОРМ КОНТРОЛЯ И СРЕДСТВ ОЦЕНИВАНИЯ

Индикаторы сформированности компетенций	Результаты обучения	Формы контроля и оценочные средства
ИУК - 1.1. Ставит и анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие	*знает:* основные аспекты содержания философских, социогуманитарных и естественнонаучных дисциплин, их актуальность и пути использования для анализа современных социально значимых проблем; нормы культуры мышления и способы их применения в процессе саморазвития, расширения научно-гуманитарного кругозора, освоения смежных областей знания и ориентирования в современном информационном пространстве; методы абстрактного мышления, их использование при установлении истины, решении различных научных проблем и совершенствовании своих познавательных способностей; *умеет:* адекватно воспринимать информацию, логически верно, аргументировано и ясно выражать мысли, делать выводы; применять для решения научных и образовательных задач основные положения философских, социогуманитарных и естественнонаучных дисциплин, понимать и решать на их основе современные социально значимые проблемы и ориентироваться в современном информационном пространстве; быстро и эффективно решать учебные и прикладные логические задачи, устанавливать смысловые, функциональные и ценностные связи между процессами и явлениями; *владеет:* навыками постановки цели в процессе саморазвития, отбора необходимой и достаточной информации в решении разного рода научных проблем; основными положениями философских, социогуманитарных и естественнонаучных дисциплин, способами их использования для решения социально и личностно значимых философских проблем; основами системного мышления, умением соотносить методологическую базу философских и социогуманитарных дисциплин с актуальными познавательными и научными задачами в образовательном процессе и жизненной практике.	Вопросы для семинарских занятий Темы для презентаций и докладов Вопросы для самоконтроля Вопросы к зачету с оценкой Тестовые задания
ИОПК - 8.1. Демонстрирует специальные науч-	*Знает*: историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования	Вопросы для семинарских занятий

ные знания в педагогической деятельности	педагогических систем, роль и место образования в жизни общества и личности; культурно-исторические, правовые, аксиологические, этические, медико-биологические, психологические педагогической деятельности; концепции и теории *Умеет*: осуществлять педагогическое целеполагание и решать задачи профессиональной педагогической деятельности на основе специальных научных знаний; оценивать результативность своей педагогической деятельности *Владеет*: владеть алгоритмами и технологиями осуществления профессиональной педагогической деятельности на основе специальных научных знаний; приемами педагогической рефлексии	Темы для презентаций и докладов Вопросы для самоконтроля Вопросы к зачету с оценкой Тестовые задания
ИПК - 3.1. Развивает познавательный интерес и мотивацию обучающихся к учебной и внеучебной деятельности по предмету	*знает:*современные представления о нарушениях развития; общие и специфические закономерности нарушенного развития; специфику диагностической и коррекционной работы при разных вариантах дизонтогенеза *умеет:* осуществлять выбор методов коррекционно-образовательной работы, соответствующие практическим задачам, оценивать эффективность их применения; учитывать структуру нарушения, актуальные и потенциальные возможности лиц с ограниченными возможностями здоровья при определении стратегии тактики коррекционно-образовательной работы; осуществлять выбор и обоснование коррекционно-образовательной программы. *владеет:* навыками отбора и применения методов коррекционно-образовательной работы, соответствующие практическим задачам, оценивать эффективность их применения; навыками использования результатов диагностики при планировании коррекционно-образовательной деятельности с лицами с ОВЗ - навыками отбора и реализации коррекционно-образовательной программы.	Вопросы для семинарских занятий; Темы для презентаций и докладов Вопросы для самоконтроля Вопросы к зачету с оценкой Тестовые задания

2. ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДОСТИЖЕНИЯ ИНДИКАТОРОВ КОМПЕТЕНЦИЙ И ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

Перечень индикаторов компетенций	Виды учебной работы	Формы контроля и оценочные средства	Баллы

Курс 1			
ИУК - 1.1 ИОПК - 8.1 ИПК - 3.1	Лекционные занятия	Вопросы для самоконтроля	20
	Семинарские занятия	Вопросы для семинарских занятий Вопросы для самоконтроля Темы для презентаций и докладов	20 10 10
	Контрольный срез (тестовый контроль)	Тестовые задания	15
	Самостоятельная работа	Вопросы для самоконтроля	10
	Зачет с оценкой	Вопросы к зачету с оценкой	15
Всего			100

3. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

3.1. Вопросы для семинарских занятий:

Тема 1 «Предмет и задачи дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений», ее отношение к другим разделам медицинской науки и психологии».

Предмет и задачи дисциплины клиника интеллектуальных нарушений

Краткая история развития дисциплины клиника интеллектуальных нарушений

Подходы к пониманию психической нормы и патологии, здоровья и болезни.

Основоположники клинического направления изучения интеллектуальных нарушений: E.Kraepelin, Г.Е.Сухарева, В.В.Ковалев, С.С.Мнухин, Д.Н.Исаев.

Биологические (генетические, патоморфологические, нейрофизиологические, эндокринологические, антропологические) исследования при интеллектуальных нарушений

Тема 2 «Этиология и патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности»

Классификация этиологических факторов интеллектуальных расстройств: генетические, хромосомные, перинатальные (эндогенные и экзогенные), неонатальные и постнатальные факторы.

Средовые влияния на развитие интеллекта.

Патогенез различных форм интеллектуальной недостаточности

Тема 3 «Характеристика развития умственно отсталых по хронологическому возрасту, степени ретардации, уровню интеллектуального, речевого и социального функционирования»

Современное состояние учения об умственной отсталости.

Клинико-психологические и социально-педагогические аспекты проблемы.

Эпидемиология умственной отсталости.

Распространенность умственной отсталости в разных странах.

Преобладание умственной отсталости у представителей мужского пола.

Возрастной аспект и критерии социальной адаптации

Тема 4 «Характеристика деменции по клинической картине: с преимущественным нарушением интеллекта, с преимущественным нарушением эмоционально личностной структуры, смешанная»

Сочетание интеллектуального дефекта с психоорганическим синдромом (снижение умственной работоспособности, расстройство памяти, внимания, и поведения).

Проявление деменции в раннем возрасте -утрата поздно приобретенных навыков (речь, навыки самообслуживания, опрятности).

Характерные признаки деменции у детей: общая двигательная расторможенность, аффективная возбудимость, некритичность, преобладание эйфорического настроения.

Особенности деменции в школьном возрасте: нарушение умственной работоспособности, целенаправленности, снижение памяти, внимания.

Распад сформированных школьных навыков, расстройство поведения. Состояния деменции с преимущественным нарушением интеллекта, с преимущественным нарушением эмоционально-личностной структуры, смешанная.

Тема 5 «Клинические формы олигофрении»

Этиология, патогенез, клинические проявления: микроцефалии, Болезнь Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Шерешевского-Тернера, синдром дубль «Y», трисомия X. Дизостозические и ксеродермические формы олигофрении (синдром Морфана, синдром слабоумие при ихтиозе).
Олигофрения, обусловленная гемолитической болезнью новорожденных
Олигофрении инфекционного происхождения.
Рубеолярная форма олигофрении.
Олигофрения при врожденном сифилисе.
Паразитарные формы олигофрении.
Синдром слабоумия при водянке головного мозга, олигофрении травматического происхождения. Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство.
Олигофрения на почве поражений эндокринной системы.

Тема 6 «Дети с задержкой психического развития (ЗПР)»

Неуспеваемость и умственная отсталость.
Определение задержки психического развития, связь задержки психического развития с минимальной мозговой дисфункцией.
Трактовка задержки психического развития зарубежными авторами.
Классификация задержки психического развития, дисгармоническое развитие, психофизический инфантилизм.
Астеническое состояние, церебральная форма задержки психического развития.
Соматические заболевания, которые вызывают задержку психического развития у детей.
Задержка психического развития обусловлена педагогической запущенностью. Дифференциальная диагностика между олигофренией и пограничной умственной отсталостью..

Тема 7 «Лечебные и педагогические мероприятия на всех этапах развития»

Медицинская работа во вспомогательных школах и детских домах для умственной отсталости.
Медико-психолого-педагогические консультирования детей с отклонениями в развитии.
Роль реабилитации и реабилитации в развитии детей с органическим поражение ЦНС

3.2. Темы для презентаций и докладов:

1.Клинико-психологическая характеристика синдрома Вильямса.
2.Клинико-психологическая характеристика синдрома Клайнфельтера.
3. Клинико-психологическая характеристика синдрома Шерешевского-Тернера.
4. Клинико-психологическая характеристика синдрома Трисомии X.
5. Клинико-психологическая характеристика синдрома Дубовица.
6.Клинико-психологическая характеристика синдромов Коккейна, Леша-Нихана.
7. Клинико-психологическая характеристика синдрома Барде-Бидля.
8. Клинико-психологическая характеристика синдрома Нунан.
9.Клинико-психологическая характеристика синдрома Мартина-Белла.
10. Клинико-психологическая характеристика синдрома Корнелии де Ланге.
11. Клинико-психологическая характеристика синдрома Беквита-Видемана.
12. Клинико-психологическая характеристика синдромов, вызванных нарушением углеводного, жирового (липидного), белкового или ферментного обмена в организме.
13. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при врожденном токсоплазмозе.
14. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при сифилисе нервной системы.
15. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при врожденном токсоплазмозе.
16. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при цитомегалии.
17.Клинико-психологическая характеристика олигофрении при герпетической инфекции.
18.Клинико-психологическая характеристика олигофрении вследствие родовой травмы.
19. Алкогольный синдром плода.

20. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при врожденной краснухе.
21. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при гидроцефалии.
22. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при микроцефалии.

3.3. Вопросы для самоконтроля:

1. Каковы предмет, цели и задачи дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений»?
2. Какие компетенции получают студенты-бакалавры в результате освоения этой дисциплины?
3. Какие подходы к определению интеллекта описаны в литературе?
4. Охарактеризуйте теории и концепции, касающиеся природы и механизмов интеллекта.
5. Дайте характеристику понятия «интеллект» с точки зрения психиатрической науки и разных психологических школ.
6. Какие методы используются для количественной оценки интеллектуального развития?
7. Что такое коэффициент интеллекта?
8. Как соотносятся понятия «интеллект» и «обучаемость»?
9. Определите понятие «интеллектуальные нарушения».
10. Сравните клинические, психологические, педагогические, социологические подходы к определению понятия «интеллект».
11. Проанализируйте, какое влияние оказали теории интеллекта на представления о методах воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии. 1. Каковы этапы эволюция представлений о людях с ограниченными возможностями?
12. Какова история становления медико-психолого-педагогического комплекса в истории социальной поддержки людей с ограниченными возможностями за рубежом и в России?
13. Как формировались направления медико-психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями и их семей?
14. Какова связь дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений» с другими дисциплинами медико-биологического и психолого-педагогического циклов?
15. Какое значение имеет переход отечественной психиатрии на МКБ-10?
16. С какими дисциплинами связана «Клиника интеллектуальных нарушений» в едином медико-психолого-педагогическом комплексе?
17. Каково влияние философских и психологических концепций и теорий на понимание природы нарушений и методов их лечения и коррекции?
18. Какие исследования, каких авторов изменили представления о причинах нарушения развития младенцев и детей раннего возраста? Изложите суть этих исследований в рабочей тетради.
19. Какие причины могут обусловить нарушение интеллектуального развития?
20. Назовите экзогенные, эндогенные и смешанные формы умственной отсталости.
21. Назовите вредоносные факторы, неблагоприятно влияющие на развитие мозга в пренатальном периоде развития.
22. Какие вирусные и бактериальные заболевания могут обусловить внутриутробное поражение центральной нервной системы?
23. Какие заболевания, вызываемые простейшими, опасны для плода?
24. Какие физические и химические воздействия во время беременности могут приводить к нарушению развития нервной системы?
25. Какие вредности пери– и раннего постнатального периодов развития оказывают неблагоприятное влияние на интеллектуальное развитие ребенка?
26. Каковы причины легких форм умственной отсталости?
27. Что такое «семейная олигофрения», как она наследуется?
28. Какими методами пользуются для изучения роли генетических и экзогенных факторов в возникновении умственной отсталости и формирования интеллекта в норме? Какие получены данные по этому вопросу?
29. Перечислите причины выраженных форм умственной отсталости.

30. Какие причины могут вызвать декомпенсацию у детей с нарушениями интеллекта в критические периоды развития?
31. Какие особенности морфофункционального развития головного мозга выявлены с помощью электрофизиологических методов у умственно отсталых детей?
32. Какие данные о патогенезе и этиологии различных форм умственной отсталости получены при патологоанатомических и гистологических исследованиях?
33. Какие особенности высшей нервной деятельности, обусловленные недоразвитием мозговых структур умственно отсталых детей, необходимо учитывать при разработке коррекционно-развивающих программ?
34. Какие патологоанатомические изменения головного мозга выявлены при синдроме Дауна?
35. Перечислите патоморфологические изменения нервной системы, выявленные при выраженной умственной отсталости.
36. Какие принципы лежат в основе разных классификаций умственной отсталости?
37. Какие классификации учитывают степень тяжести интеллектуального дефекта, кем и когда они разработаны? Чем отличается соматический, неврологический и психический статус этих детей?
38. Какие формы олигофрении (умственной отсталости) выделены в классификации М. С. Певзнер?
39. Дайте сравнительную характеристику детей с осложненной олигофренией (умственной отсталостью) – классификация М. С. Певзнер.
40. Какие критерии учитывает классификация олигофрении (умственной отсталости), предложенная Г. Е. Сухаревой?
41. Какие формы олигофрении (умственной отсталости) Г. Е. Сухарева называет атипичными?
42. Как кодируется умственная отсталость в классификациях, МКБ-9 и МКБ-10?
43. Какие изменения произошли в разделе, посвященном умственной отсталости в МКБ-10 по сравнению с МКБ-9?
44.Какие механизмы лежат в основе раннего старения при синдроме Дауна?
45. Каковы возможные достижения детей с разной степенью интеллектуального дефекта в раннем, дошкольном и подростковом возрасте?
46. Каков прогноз социальной адаптации при легких формах интеллектуальной недостаточности?
47. Какая помощь потребуется детям с умеренной умственной отсталостью?
48. Какие возможности интеграции в общество имеются у детей с тяжелыми формами умственной отсталости?
49. Какая помощь необходима детям с глубокой умственной отсталостью?
50. Каковы особенности физического развития умственно отсталых детей?
51. Каковы особенности неврологического и психического статуса при различных степенях умственной отсталости?
52. Каковы причины нарушений социального поведения у детей и подростков с интеллектуальной недостаточностью?
53. Как протекает период полового созревания у подростков с интеллектуальными нарушениями?
54. Как проявляются психопатоподобные нарушения поведения при умственной отсталости?

3.4. Вопросы к зачету с оценкой:

1. Понятие интеллектуального нарушения, интеллектуального дефекта, умственной отсталости.
2. Понятие дизонтогении, виды врожденных и рано приобретенных дизонтогений.
3. Экзо- и эндогенные причины дизонтогений.
4. Понятие нейроонтогенеза, его основные этапы и их содержание.
5. Варианты патологии у ребенка при воздействии патогенных факторов на разных этапах нейроонтогенеза.

6. Клинические аспекты патогенеза олигофрении.
7. Клинико-психологическая характеристика синдрома Дауна.
8. Клинико-психологическая характеристика синдрома Вильямса.
9. Клинико-психологическая характеристика синдрома Клайнфельтера.
10. Клинико-психологическая характеристика синдрома Шерешевского-Тернера.
11. Клинико-психологическая характеристика синдрома Трисомии Х.
12. Клинико-психологическая характеристика синдрома Дубовица.
13. Клинико-психологическая характеристика синдромов Коккейна, Леша-Нихана.
14. Клинико-психологическая характеристика синдрома Барде-Бидля.
15. Клинико-психологическая характеристика синдрома Нунан.
16. Клинико-психологическая характеристика синдрома Мартина-Белла.
17. Клинико-психологическая характеристика синдрома Корнелии де Ланге.
18. Клинико-психологическая характеристика синдрома Беквита-Видемана.
19. Клинико-психологическая характеристика синдромов, вызванных нарушением углеводного, жирового (липидного), белкового или ферментного обмена в организме.
20. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при врожденном токсоплазмозе.
21. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при сифилисе нервной системы.
22. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при врожденном токсоплазмозе.
23. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при цитомегалии.
24. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при герпетической инфекции.
25. Клинико-психологическая характеристика олигофрении вследствие родовой травмы.
26. Алкогольный синдром плода.
27. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при врожденной краснухе.
28. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при гидроцефалии.
29. Клинико-психологическая характеристика олигофрении при микроцефалии.
30. Клинические методы диагностики олигофрении

3.5 Тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов:

1.Причины по времени действия

a) Пренатальные
b) Перинатальные
c) Социальные
d) Постнатальные
e) Биологические
f) генетические

2.Для синдрома Коккейна не характеры фенотипические признаки:

a) Микроцефалия
b) Лунообразное лицо
c) Тонкий, заостренный подбородок
d) Карликовость
e) Полидактилия
f) Повышенная фоточувствительность

3.Фенотипические признаки для синдрома Дауна

a) Микроцефалия
b) Гидроцефалия
c) Монголоидный разрез глаз
d) Антимонголоидный разрез глаз
e) Гипермобильность суставов
f) Пятна Брушфильда по краю радужки
g) Макроглоссия

h) Сандалевидная щель

4.При анализе клиники интеллектуальных нарушений на первый план выходят
a) Фенотипические стигмы дизэмбриогенеза, наличие поломок в генетическом наборе хромосом, нарушение логического мышления
b) Нарушение способности формировать понятия, суждения, умозаключения, адекватные действительности

4. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ИНДИКАТОРАМИ ДОСТИЖЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

ИУК - 1.1. Осуществляет поиск, обработку и синтез информации для решения поставленных задач

Неудовл. : не достигнут

Удовл. Пороговый уровень: Знает: принципы сбора, отбора и обобщения информации. Допускает ошибки в их интерпретации.
Умеет: с помощью педагога получать новые знания; собирать данные, относящиеся к профессиональной области по направлению интеллектуальных нарушений.
Владеет: навыками поиска информационных источников по заданному алгоритму; отдельными методами исследования проблем профессиональной деятельности.

Хорошо. Базовый уровень: Знает: принципы сбора, отбора и обобщения информации; методики системного подхода для решения поставленных задач.
Умеет: под контролем педагога получать новые знания на основе анализа, синтеза и других теоретических методов; собирать данные, относящиеся к профессиональной области.
Владеет: навыками научного поиска и практической работы с информационными источниками; отдельными методами исследования проблем профессиональной деятельности.

Отлично. Высокий уровень: Знает: принципы сбора, отбора и обобщения информации; методики системного подхода для решения поставленных задач
Умеет: получать новые знания на основе анализа, синтеза и других теоретических методов; собирать данные, относящиеся к профессиональной области; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения
Владеет: навыками научного поиска и практической работы с информационными источниками; методами исследования проблем профессиональной деятельности; способами убеждения и демонстрирования оценочных суждений в решении проблемных профессиональных ситуаций

ИОПК - 8.1. Демонстрирует специальные научные знания в педагогической деятельности

Неудовл. : не достигнут

Удовл. Пороговый уровень: Знает: историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования педагогических систем, роль и место образования в жизни общества и личности; культурно-исторические, нормативно-правовые, психологические основы педагогической деятельности, допускает ошибки при их анализе и интерпретации.
Умеет: с помощью педагога осуществлять педагогическое целеполагание и решать задачи профессиональной педагогической деятельности на основе специальных научных знаний.

Владеет: владеть готовым алгоритмом осуществления профессиональной педагогической деятельности на основе специальных научных знаний.

Хорошо. Базовый уровень: Знает: историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования педагогических систем, роль и место образования в жизни общества и личности; культурно-исторические, нормативно-правовые, аксиологические, этические, медико-биологические, психологические основы педагогической деятельности; педагогические концепции и теории
Умеет: под контролем педагога осуществлять педагогическое целеполагание и решать задачи профессиональной педагогической деятельности на основе специальных научных знаний; оценивать результативность своей педагогической деятельности по готовой схеме.
Владеет: владеть алгоритмами осуществления профессиональной педагогической деятельности на основе специальных научных знаний.

Отлично. Высокий уровень: Знает: историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования педагогических систем, роль и место образования в жизни общества и личности; культурно-исторические, нормативно-правовые, аксиологические, этические, медико-биологические, психологические основы педагогической деятельности; педагогические концепции и теории
Умеет: осуществлять педагогическое целеполагание и решать задачи профессиональной педагогической деятельности на основе специальных научных знаний; оценивать результативность своей педагогической деятельности
Владеет: владеть алгоритмами и технологиями осуществления профессиональной педагогической деятельности на основе специальных научных знаний; приемами педагогической рефлексии

ИПК - 3.1. Развивает познавательный интерес и мотивацию обучающихся к учебной и внеучебной деятельности по предмету

Неудовл. : не достигнут

Удовл.: Пороговый (низкий):
Знает: современные представления о нарушениях в развитии; общие и специфические закономерности нарушенного развития. Допускает отдельные ошибки при их интерпретации; основы диагностической и коррекционной работы при разных вариантах дизонтогенеза.
Умеет: осуществлять выбор методов коррекционно-образовательной работы, соответствующие практическим задачам, испытывает значительные трудности при оценивании эффективности выбранных методов.
Владеет: навыками отбора и применения методов коррекционно-образовательной работы, соответствующие практическим задачам; навыками использования результатов диагностики при планировании коррекционно-образовательной деятельности с лицами с ОВЗ по готовой схеме.

Хорошо: Базовый (средний)
Знает: современные представления о нарушениях в развитии, общие и специфические закономерности нарушенного развития; специфику диагностической и коррекционной работы при разных вариантах дизонтогенеза.
Умеет: осуществлять выбор методов коррекционно-образовательной работы, соответствующие практическим задачам, оценивать эффективность их применения; с помощью педагога учитывать структуру нарушения, актуальные и потенциальные возможности лиц с огра-

ниченными возможностями здоровья при определении стратегии тактики коррекционно-образовательной работы;
По готовой схеме осуществлять выбор коррекционно-образовательной программы.
Владеет: навыками отбора и применения методов коррекционно-образовательной работы, соответствующие практическим задачам, с помощью педагога оценивать эффективность их применения; навыками использования результатов диагностики при планировании коррекционно-образовательной деятельности с лицами с ОВЗ.

Отлично: Высокий (продвинутый)
Знает: современные представления о нарушениях в развитии, общие и специфические закономерности нарушенного развития; свободно ориентируется в специфике диагностической и коррекционной работы при разных вариантах дизонтогенеза.
Умеет: осуществлять самостоятельный выбор методов коррекционно-образовательной работы, соответствующие практическим задачам, оценивать эффективность их применения; учитывать структуру нарушения, актуальные и потенциальные возможности лиц с ограниченными возможностями здоровья при определении стратегии тактики коррекционно-образовательной работы; самостоятельно осуществлять выбор и обоснование коррекционно-образовательной программы.
Владеет: навыками самостоятельного отбора и применения методов коррекционно-образовательной работы, соответствующие практическим задачам, оценивать эффективность их применения; использовать результаты диагностики при планировании коррекционно-образовательной деятельности с лицами с ОВЗ; самостоятельно осуществлять отбор коррекционно-образовательной программы.