

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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

УТВЕРЖДАЮ
проректор по образовательной и
международной деятельности

_____ С.П. Волохов

**МОДУЛЬ "КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ
ОСНОВЫ ДЕФЕКТОЛОГИИ"
Психопатология**

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Специальной педагогики и психологии	
Учебный план	zДДО44.03.03_2022.plx 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование	
Квалификация	бакалавр	
Форма обучения	заочная	
Общая трудоемкость	3 ЗЕТ	
Часов по учебному плану	108	Виды контроля на курсах: экзамены 1
в том числе:		
аудиторные занятия	8	
самостоятельная работа	89	
часов на контроль	9	

Программу составил(и):

Соколова Н.С. _____

Рабочая программа дисциплины

Психопатология

разработана на основании ФГОС ВО - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 123)

составлена на основании учебного плана 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (Уровень: бакалавриат; квалификация: бакалавр), утвержденного Учёным советом ФГБОУ ВО «АлтГПУ» от 25.04.2022, протокол № 9.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Специальной педагогики и психологии

Протокол № 6 от 23.12.2021 г.

Срок действия программы: 2022-2027 уч.г.

Зав. кафедрой Сурнина Марина Владимировна

Распределение часов дисциплины по курсам

Курс	1		Итого	
	уп	рп		
Вид занятий				
Лекции	4	4	4	4
Практические	4	4	4	4
Контроль самостоятельной работы	2	2	2	2
Итого ауд.	8	8	8	8
Контактная работа	10	10	10	10
Сам. работа	89	89	89	89
Часы на контроль	9	9	9	9
Итого	108	108	108	108

1.1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
1.1.1	- 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.
1.2. ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
1.2.1	- Сформировать у студентов знания о биологических и социальных факторах в возникновении психических нарушений;
1.2.2	- Дать характеристику влияния возраста и критических периодов в возникновении и развитии заболевания;
1.2.3	- Охарактеризовать формирование исходных состояний и вариантов дефекта;
1.2.4	- Расширить знания о применяемых в психиатрии методических приемах и использовании их в психолого-педагогической работе с помощью методов обследования детей с дизонто- генезом и больных с психическими расстройствами;
1.2.5	- Дать определение роли и значения педагога-дефектолога в системе медико- педагогической реабилитации лиц, нуждающихся в его помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
Цикл (раздел) ОП:	К.М.05
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	- Психология
2.1.2	- Основы генетики
2.1.3	- Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения
2.2	Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Дифференциальная диагностика нарушений развития
2.2.2	Психология лиц с нарушением эмоционально-волевой сферы и поведения
2.2.3	Психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-3.1: Осуществляет взаимодействие в рамках психолого-медико-педагогического консилиума с другими специалистами	
ОПК-8.1: Демонстрирует специальные научные знания в педагогической деятельности	
УК-1.1: Ставит и анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие	

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	- принципы сбора, отбора и обобщения информации, методики системного подхода для решения поставленных задач;
3.1.2	- теорию, закономерности и принципы построения коммуникации в процессе образования, роль речевой культуры в жизни личности и общества;
3.1.3	- 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.
3.2	Уметь:
3.2.1	- получать новые знания на основе анализа, синтеза и других теоретических методов; собирать данные, относящиеся к профессиональной области; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения;
3.2.2	- реализовывать современные, в том числе интерактивные, формы и приемы устной и письменной коммуникации, используя их как на занятии, так и во внеурочной деятельности;
3.2.3	- осуществлять взаимодействие с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации.
3.3	Владеть:

3.3.1	- навыками научного поиска и практической работы с информационными источниками; методам исследования проблем профессиональной деятельности; способами убеждения и демонстрирования оценочных суждений в решении проблемных профессиональных ситуаций;
3.3.2	- 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;
3.3.3	- осуществлять взаимодействие с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации.
3.3.4	Владеет навыками: взаимодействия со специалистами, входящими в психолого-медико-педагогический консилиум образовательной организации.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература
	Раздел 1. История развития детской психиатрии; Основные положения и понятия психопатологии детского возраста				
1.1	История развития детской психиатрии; Основные положения и понятия психопатологии детского возраста /Лек/	1	2	УК-1.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
1.2	История развития детской психиатрии; Основные положения и понятия психопатологии детского возраста /Ср/	1	7	ОПК-8.1 УК-1.1 ПК-3.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
	Раздел 2. Патология восприятия. Патология представления				
2.1	Патология восприятия. Патология представления /Пр/	1	2	УК-1.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
2.2	Патология восприятия. Патология представления /Ср/	1	9	УК-1.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
	Раздел 3. Патология памяти				
3.1	Патология памяти /Ср/	1	11	УК-1.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
	Раздел 4. Нарушения ассоциативного процесса				
4.1	Нарушения ассоциативного процесса /Ср/	1	11	УК-1.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
	Раздел 5. Аффективные расстройства				
5.1	Аффективные расстройства /Пр/	1	2	УК-1.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
5.2	Аффективные расстройства /Ср/	1	10	УК-1.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
	Раздел 6. Нарушение воли				
6.1	Нарушение воли /Ср/	1	11	УК-1.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
	Раздел 7. Основные психопатологические расстройства детского и подросткового возраста. Аутистические состояния, гиперкнетические расстройства				
7.1	Основные психопатологические расстройства детского и подросткового возраста. Аутистические состояния, гиперкнетические расстройства /Ср/	1	11	УК-1.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
	Раздел 8. Синдром детских патологических страхов				

8.1	Синдром детских патологических страхов /Лек/	1	2	УК-1.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
8.2	Синдром детских патологических страхов /Ср/	1	10	УК-1.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
	Раздел 9. Частные вопросы патопсихологии				
9.1	Частные вопросы патопсихологии /Ср/	1	9	УК-1.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3
	Раздел 10.				
10.1	/Экзамен/	1	9	УК-1.1	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Перечень индикаторов достижения компетенций, форм контроля и оценочных средств

ИУК - 1.1. Ставит и анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие.

ИОПК - 8.1. Демонстрирует специальные научные знания в педагогической деятельности.

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

5.2. Технологическая карта достижения индикаторов

Вопросы для самоконтроля (20)

Вопросы для семинарских занятий (20)

Вопросы для самоконтроля (10)

Темы для презентаций и докладов (10)

Тестовые задания (15)

Вопросы для самоконтроля (10)

Вопросы к экзамену (15)

5.3. Формы контроля и оценочные средства

3.1. Вопросы для семинарских занятий:

Тема 1 «История развития детской психиатрии; Основные положения и понятия психопатологии детского возраста».

Основные подходы к изучению современных проблем психиатрии и психопатологии.

Понятие симптома в психопатологии.

Позитивный и негативный симптом.

Обязательные, дополнительные, факультативные симптомы.

Понятие синдрома в психопатологии.

Развернутые и abortивные синдромы

Понятие здоровья по определению ВОЗ, психического здоровья по С.Б. Семичеву: здоровье, среднестатистическое конституциональное здоровье, акцентуация, предболезнь.

Критерии психического здоровья (по ВОЗ).

Определение болезни. Болезнь как филогенетически выработанная естественной защитной реакцией организма на воздействие патогенных агентов.

Основные психологические критерии психического отклонения: неадекватность, снижение или критики, непродуктивность деятельности.

Тема 2 «Патология восприятия. Патология представления.»

Психосенсорные расстройства (метаморфопсии, нарушения «схемы тела»), иллюзии (вербальные, аффективные, парейдолии).

Патология представления: галлюцинации, виды галлюцинаций.

Тема 3 «Патология памяти»

Дисмнезии (гипермнезия, гипомнезия, амнезия), парамнезии (псевдореминисценции, криптомнезии, эхомнезии, конфабуляции);

Гипермнезия.

Гипомнезия.

Амнезия (Ретроградная, антероградная, конградная, антероретроградная, фиксационная амнезия, прогрессирующая амнезия, ретардированная амнезия, регрессирующая, аффектогенная, истерическая амнезия).

Псевдореминисценции.

Криptomнезии.

Эхомнезия.

Конфабуляции.

Тема 4 «Нарушения ассоциативного процесса»

Мышление как высшее звено познавательной деятельности.

Этапы развития, виды, свойства мышления.

Этапы ассоциативного процесса.

Нарушения ассоциативного процесса: по темпу (ускорение, замедление); по стройности (ментизм, перерыв, паралогичное,

разорванное, бессвязанное, инкогеренция); по целенаправленности (резонерство, аутистическое, формальное, обстоятельность мышления, символическое, персеверации) и по продуктивности (доминирующие идеи, сверхценные идеи, навязчивости, бред).

Заболевания, при которых они встречаются.

Сверхценные идеи, их особенности, отличия, диагностическое значение.

Навязчивые идеи (навязчивости): определения, виды, особенности, клиническое значение. Их дифференциальная диагностика и динамика развития.

Особое значение фобий. Бредовые идеи: определение, клинические критерии, свойства, отличия от заблуждений, суеверий и предрассудков.

Первичный (интерпретативный, интеллектуальный) и вторичный (чувственный, образный) бред.

Классификация бредовых идей по содержанию.

Этапы формирования параноидного бреда.

Тема 5 «Аффективные расстройства»

Классификация эмоций.

Изменения уровня чувственной сферы.

Изменения настроения.

Изменения эмоциональной реактивности.

Нарушение устойчивости чувств.

Извращение чувств.

Расстройства эмоций и коррекционно-педагогический процесс.

Тема 6 «Нарушение воли»

Понятие воли и волевого акта.

Нарушение волевой деятельности: ослабление (гипобулия, абулия, ступор, ступорозное состояние), усиление (гипербулия, двигательное возбуждение, кататоническое возбуждение, маниакальное возбуждение, эпилептическое возбуждение, тревожное возбуждение), извращение волевой деятельности (парабулия).

Тема 7 «Основные психопатологические расстройства детского и подросткового возраста.

Аутистические состояния, гиперкнетические расстройства.»

Определение, история изучения. Этиология.

Клинические проявления: нарушения социального взаимодействия, своеобразие речевого развития, патологическое реагирование на физическое окружение, симптом тождества, страхи, аутоstimуляция, самоповреждающее поведение, своеобразные умения и др.

Трудности диагностики.

Абилитация и педагогическая коррекция.

Тема 8 «Синдром детских патологических страхов»

Формы страхов: навязчивые, сверхценные, бредовые, ночные и недифференцированные

Тема 9 «Частные вопросы патопсихологии»

Шизофрения, этиология, патогенез, клиника.

Патопсихологический синдром шизофрении.

Нарушения эмоционально-волевой сферы, мышления, личности. Методы исследования.

Эпилепсия, этиология, патогенез, клиника.

Патопсихологический синдром эпилепсии.

Нарушения эмоционально-волевой сферы, мышления, личности. Методы исследования.

Неврозы, этиология, патогенез, клиника.

Патопсихологический синдром невроза.

Изменение личности при невротическом развитии.

Дегенеративные заболевания головного мозга (на примере атеросклероза сосудов головного мозга).

Патопсихологическая картина при атеросклерозе сосудов головного мозга.

Особенности патопсихологического синдрома при эпилепсии.

Особенности патопсихологического синдрома при диффузных органических поражениях мозга.

Особенности патопсихологического синдрома при умственной отсталости

3.2. Темы для презентаций и докладов:

1. Синдром нервной анорексии.
2. Синдром детского инфантилизма.
3. Синдром гебоидности.
4. Этиология и патогенез шизофрении.
5. Клиническая картина шизофрении.
6. Клинические варианты шизофрении.
7. Специфика проявлений шизофрении в детском и подростковом возрасте.
8. Этиология и патогенез эпилепсии.
9. Клиника эпилепсии.
10. Специфика детской эпилепсии.
11. Этиология и патогенез неврозов.
12. Невроз навязчивых состояний.
13. Неврастения.
14. Истерический невроз.
15. Оглушение.

16. Аменция.
17. Делирий.
18. Онейроид.
19. Сумеречное помрачение сознания.
20. Психоорганический синдром.
21. Судорожные синдромы.
22. Основные синдромы слабоумия.
23. Синдром невропатии.
24. Синдром детского аутизма.
25. Гипердинамический синдром.
26. Синдром детских патологических страхов.
27. Синдром дисморфомании.
- 3.3. Вопросы для самоконтроля:
 1. Назовите симптомы нарушения мышления.
 2. Перечислите симптомы нарушения эмоций.
 3. Охарактеризуйте симптомы нарушения памяти.
 4. Назовите симптомы нарушения воли и влечений.
 5. Раскройте содержание и перечислите виды невротических синдромов.
 6. Охарактеризуйте эмоциональные (аффективные) синдромы.
 7. Опишите галлюцинаторные синдромы.
 8. Раскройте содержание и перечислите виды бредовых синдромов.
 9. Охарактеризуйте кататонический и гебефренический синдромы.
 10. Назовите синдромы помрачения сознания.
 11. Перечислите синдромы интеллектуально-амнестических расстройств.
 12. Значение синдрома для общей и частной психиатрии.
 13. Роль синдрома в клинической картине болезни.
 14. Укажите взаимоотношения понятий «образ», «понятие», «смысл» для синдрома.
 15. Дайте определение понятия «негативные синдромы» и последовательности их развития.
 16. Укажите значение понятий «негативные» и «позитивные» синдромы для общей и частной психиатрии.
 17. Прокомментируйте последовательность «синдром - статус - клиника - течение».
 18. Укажите связь между негативным синдромом и личностью пациента.
 19. Раскройте особенности течения психических расстройств в детском возрасте.
 20. Опишите методы исследования психического состояния детей и подростков.
 21. Раскройте значение физиологических работ для психиатрии.
 22. Перечислите биологические и социальные причины возникновения психических расстройств.
 23. Раскройте причины возникновения психических заболеваний.
 24. Патогенез психических расстройств.
 25. Дайте характеристику познавательной деятельности, раскройте ее основные компоненты.
 26. Расскажите о специфике процесса познания в детском возрасте.
 27. Дайте характеристику нарушения чувственного познания.
 28. Какие варианты расстройства мышления вам известны. Охарактеризуйте каждый из них.
 29. Раскройте понятие «Нарушения эмоционально-волевой сферы».
 30. Раскройте понятие «Нарушения двигательной сферы».
 31. Дайте определение понятия «Синдромы психических расстройств».
 32. Расскажите о синдромах расстройства сознания.
 33. Что такое астенический синдром?
 34. Охарактеризуйте гипертензионный синдром (гидроцефальный).
 35. Что такое синдром ранней детской невропатии?
 36. Дайте характеристику синдрому двигательной расторможенности.
 37. Расскажите о синдромах уходов из дома и бродяжничества.
 38. Синдромы задержек психического развития.
 39. Дайте определение понятия «эписиндром».
 40. Охарактеризуйте синдром раннего детского аутизма (РДА).
 41. Какие другие синдромы психопатологических расстройств вы знаете?
 42. то такое эндогенные и экзогенные факторы болезни?
 43. Дайте определение понятия «психоз».
 44. Расскажите о причинах и механизмах возникновения неврозов.
 45. Какие виды психопатии вам известны?
 46. Расскажите о психических нарушениях при болезнях внутренних органов.
 47. Расскажите о психических расстройствах при нарушении обмена веществ.
 48. Расскажите о психических нарушениях при поражении желез внутренней секреции.
 49. Раскройте значение возрастного фактора для возникновения и проявления психосоматических нарушений.
 50. Расскажите о пищевых, бытовых и промышленных интоксикациях.
 51. Раскройте патофизиологические механизмы действия наркотических препаратов на нервную систему.
 52. Расскажите об алкоголизме как одной из форм наркомании.

53. Влияние алкоголизма родителей на нервно-психическое здоровье детей.

3.4. Вопросы к экзамену:

1. Определение психопатологии как науки. Предмет, объект, задачи психопатологии.
2. Основные понятия психопатологии.
3. Связь психопатологии с другими науками. Значение психопатологических знаний для специального психолога.
4. Развитие учения о психических болезнях в различные исторические периоды.
5. Развитие детской психиатрии.
6. Подходы к пониманию психической нормы и патологии.
7. Подходы к пониманию психического здоровья и психической болезни.
8. Степени состояния психического здоровья по Семичову С.Б.
9. Критерии определения психического здоровья. Понятие психической болезни.
10. Значение наследственности для возникновения психических болезней.
11. Основы патофизиологии ВНД.
12. Этапы развития психики. Значение кризов в развитии.
13. Концепция асинхроний развития.
14. Симптомы нарушения ощущений.
15. Симптомы нарушения восприятия.
16. Симптомы нарушений памяти.
17. Навязчивые идеи как нарушение процесса мышления.
18. Сверхценные идеи как нарушение процесса мышления.
19. Бредовые идеи как нарушение процесса мышления.
20. Симптомы нарушения форм мышления.
21. Симптомы нарушений эмоциональной сферы.
22. Симптомы нарушений волевой сферы.
23. Симптомы нарушения влечений, побуждений и мотивов деятельности.
24. Симптомы нарушений сознания.
25. Астенический синдром.
26. Маниакальный синдром.
27. Депрессивный синдром.
28. Синдромы бредовых расстройств.
29. Галлюцинозы.
30. Общая характеристика синдромов нарушенного сознания.
31. Оглушение.
32. Аменция.
33. Делирий.
34. Онейроид.
35. Сумеречное помрачение сознания.
36. Психоорганический синдром.
37. Судорожные синдромы.
38. Основные синдромы слабоумия.
39. Синдром невропатии.
40. Синдром детского аутизма.
41. Гипердинамический синдром.
42. Синдром детских патологических страхов.
43. Синдром дисморфомании.
44. Синдром нервной анорексии.
45. Синдром детского инфантилизма.
46. Синдром гебоидности.
47. Этиология и патогенез шизофрении.
48. Клиническая картина шизофрении.
49. Клинические варианты шизофрении.
50. Специфика проявлений шизофрении в детском и подростковом возрасте.
51. Этиология и патогенез эпилепсии.
52. Клиника эпилепсии.
53. Специфика детской эпилепсии.
54. Этиология и патогенез неврозов.
55. Невроз навязчивых состояний.
56. Неврастения.
57. Истерический невроз.

3.5 Тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. К сложным вариантам депрессивного синдрома относятся все перечисленные, за исключением:
 - а) депрессии с бредом самоуничтожения
 - б) депрессии с бредом ущерба
 - в) ипохондрической депрессии
2. Ориентированное сумеречное помрачение сознания отличается тем, что:

- а) оно развивается на фоне тяжелой дисфории
б) больные в самых общих чертах знают, где они находятся и кто их окружает
в) имеет место неполная отрешенность от окружающего
г) все варианты верны
д) нет верного варианта
3. Депрессивное настроение у ребенка сопровождается тревогой, боязливостью, эпизодами страха с чувством угрозы, постороннего присутствия, утратой критики. Это состояние необходимо расценить как:
а) систематизированный бред
б) аффективно-бредовое состояние
в) бредоподобные фантазии
4. Абулия проявляется всем перечисленным, кроме:
а) отказ от речи (мутизм)
б) полную безучастность и бездеятельность
в) утраты желания
5. Конфабуляторная парафрения характеризуется:
а) отсутствием нарушений памяти
б) наличием симптома разматывания воспоминаний
в) обильными фантастическими конфабуляциями
г) все варианты верны
д) нет верного варианта
6. Клинический вариант гиперкинетического (гипердинамического) синдрома с двигательной расторможенностью, неустойчивостью настроения, повышенной раздражительностью, церебрастеническими и неврозоподобными расстройствами у детей нужно оценить как:
а) энцефалопатический вариант гиперкинетического синдрома
б) гиперкинетический синдром при детской шизофрении
в) конституциональный вариант гиперкинетического синдрома
7. Состояние, при котором болезненная фиксация на однообразной игре, чаще в одиночку, с длительным перевоплощением в образ игры с затруднением переключения на реальное, наблюдается у ребенка дошкольного возраста. Оно может быть определено как фантазии:
а) здорового ребенка
б) сверхценного характера
в) с "игровым перевоплощением" бредоподобного характера
8. На процессуальный характер "увлечения" подростка указывает:
а) охваченность
б) несоответствие возрасту
в) вычурность
9. Вторая стадия делирия характеризуется всем перечисленным, кроме:
а) увеличение лабильности аффекта
б) кататонические расстройства
в) появление устрашающих сновидений, которые пугают с реальностью
10. Проявлением депрессии у подростка может быть:
а) нарушение поведения
б) снижение настроения
в) снижение школьной успеваемости
г) все варианты верны
д) нет верного варианта
11. Особенностью паранойяльной ипохондрии является все перечисленное, кроме:
а) убеждения, что болезнь развилась в результате воздействия гипноза и т.д.
б) проявления кверулянтской активности при попытке переубеждения
в) наличия системы доказательств заболевания
12. Парафренный синдром проявляется всем перечисленным, кроме:
а) склонности к расширению бреда, вариантам, обогащению новыми фактами
б) очевидности для больных, неоспоримости их утверждений
в) правдоподобности высказываний
13. Импульсивные влечения проявляются всем перечисленным, за исключением:
а) влечений, подчиняющих себе поведение больного
б) острых, время от времени возникающих стремлений, овладевающих рассудком
в) бессмысленных двигательных возбуждений
14. Конфабуляции представляют собой все перечисленное, кроме:
а) обыденные, часто связанные с профессией события, замещающие пробел в воспоминаниях больного
б) сделанные воспоминания
в) ложные воспоминания
15. Недоброжелательное отношение или даже ненависть к близким людям при отсутствии с их стороны отрицательного отношения к ребенку следует расценить как:
а) бредовую антипатию к близким людям +
б) возрастные особенности здорового ребенка

в) сверхценную антипатию

16. Повторное произвольное выделение кала (обычно в небольших количествах в виде пачканья белья) с получением при этом определенного удовольствия у детей:

а) патологическая привычка

б) перверзное сексуальное влечение в виде энкопреза

в) невротический энкопрез

17. В пубертатном возрасте преобладают такие сверхценные образования как сверхценные отношения, сверхценные увлечения, привязанности, неприязнь, ненависть, чувство собственной изгойности, что объясняется:

а) преобладанием сверхценного аффекта, вуалирующего собственно сверхценную идею

б) отсутствием интерпретативного компонента в сверхценном образовании подросткового возраста

в) всеми перечисленными особенностями сверхценных образований в подростковом возрасте

18. Для висцеральных галлюцинаций характерно все перечисленное, за исключением:

а) ощущения присутствия в теле живых существ

б) наличия беспредметных, необычных, тягостных ощущений в разных местах

в) возможности точного описания своих ощущений

19. Зрительные псевдогаллюцинации характеризуются всем перечисленным, за исключением:

а) наличия вызываемых, показываемых видений, картин

б) возникновения при нарушениях сознания

в) бесформенности или отчетливой формы

20. К возможным причинам психического дизонтогенеза относится:

а) экзогенно-органические факторы

б) разнообразные сочетания тех и других

в) генетические факторы

21. Бред инсценировки характеризуется следующим восприятием:

а) под видом родных приходят незнакомые, а в посторонних узнают родных

б) вокруг идет как бы инсценировка, разыгрывается спектакль

в) вокруг все изменяется, перемещается, изменяются лица окружающих

г) все варианты верны

д) нет верного варианта

22. Острый галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется:

а) аффектом страха, тревоги, растерянностью, преходящими кататоническими расстройствами

б) отсутствием тенденции к систематизации бредовых расстройств

в) большой чувственностью бредовых расстройств

г) все варианты верны

д) нет верного варианта

23. Недоразвитие отдельных психических функций и форм познавательной деятельности – речи, счетных операций, пространственной ориентации можно отнести к:

а) дизонтогенезу по типу парциальной ретардации

б) асинхронии психического развития

в) общей (тотальной) ретардации

24. Очерченные психопатологические расстройства характерны для:

а) детей

б) подростков

в) взрослых

25. Бред отношения у ребенка сформировался по типу логического, интерпретативного бреда, но отличается малым размахом, бедностью содержания. Такой паранойяльный бред встречается в:

а) подростковом возрасте

б) младшем возрасте

в) среднем возрасте

26. Для резидуального бреда характерно все перечисленное, за исключением:

а) сохранения после исчезновения всех других проявлений психоза

б) обязательности сосуществования с изменениями личности

в) сохранения при нормализации всего психического состояния, кроме бредового содержания

27. Апатический (адинамический, аспонтанный) ступор проявляется всем перечисленным, за исключением:

а) ложных воспоминаний

б) полной бездеятельности

в) утраты воспоминаний об этом состоянии

28. Психомоторный уровень преимущественного нервно-психического реагирования по Ковалеву характерен для детей в возрасте:

а) 4 – 7 лет

б) 0 – 3 года

в) 11 – 17 лет

29. Интерпретативный бред (бред толкования) характеризуется всем перечисленным, за исключением:

а) нарушения чувственного познания окружающего мира

б) построения системы бреда на цепи доказательств, обнаруживающих субъективную логику

в) нарушения абстрактного познания действительности

30. Наиболее вероятной динамикой проявлений невропатии при усилении психических, в особенности личностных, компонентов является формирование:

- а) психопатии тормозного типа
- б) истерической психопатии
- в) психопатии возбудимого типа

5.4. Оценка результатов обучения в соответствии с индикаторами достижения компетенций

ИУК - 1.1.

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.

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.

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 ограниченными 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.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Издание	Экз.
Л1.1	С. В. Воропаева	Основы общей психопатологии [Электронный ресурс]: учебное пособие — Москва : Прометей, 2012 — URL: http://www.iprbookshop.ru/18595	9999
Л1.2	А. Н. Алёхин	Элементы общей психопатологии для педагогов и психологов: учебное пособие — Санкт-Петербург : Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена, 2012 — URL: https://www.iprbookshop.ru/19328.html	9999
Л1.3	Л. В. Фархутдинова	Психопатология с основами психиатрии: учебное пособие — Уфа, 2020 — URL: https://e.lanbook.com/book/170427	9999

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Издание	Экз.
Л2.1	В. В. Марилов	Частная психопатология: учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению и специальностям психологии — М. : Академия, 2004	20
Л2.2	В. В. Марилов	Общая психопатология: учебное пособие для вузов, ведущих подготовку кадров по психологическим направлениям и специальностям — М. : Академия, 2002	27
Л2.3	Е. А. Скаяева, З. А. Кисиева	Психопатология: учебное-методическое пособие для студентов — Владикавказ : Северо-Осетинский государственный педагогический институт, 2020 — URL: https://www.iprbookshop.ru/109347.html	9999

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Пакет Microsoft Office
6.3.1.2	Пакет LibreOffice
6.3.1.3	Пакет OpenOffice.org
6.3.1.4	Операционная система семейства Windows
6.3.1.5	Операционная система семейства Linux
6.3.1.6	Интернет браузер
6.3.1.7	Программа для просмотра электронных документов формата pdf, djvu
6.3.1.8	Медиа проигрыватель

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	Президентская библиотека имени Б. Н. Ельцина
6.3.2.2	Сетевая электронная библиотека педагогических вузов // Электронно-библиотечная система Лань / Издательство Лань

6.3.2.3	Национальная электронная библиотека : федеральная государственная информационная система / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека
6.3.2.4	Межрегиональная аналитическая роспись статей : поиск статей в российской периодике (МАРС) / АРБИКОН
6.3.2.5	МЭБ. Межвузовская электронная библиотека / Новосибирский государственный педагогический университет
6.3.2.6	Электронная библиотека НПБ / Алтайский государственный педагогический университет, Научно-педагогическая библиотека
6.3.2.7	eLIBRARY.RU : научная электронная библиотека
6.3.2.8	Цифровой образовательный ресурс IPR Smart / Ай Пи Ар Медиа
6.3.2.9	Гарант: информационное-правовое обеспечение

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	1. Оборудованные учебные аудитории, в том числе с использованием видеопроектора и подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду Университета.
7.2	2. Аудитории для самостоятельной работы с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду Университета.
7.3	3. Аудио, -видеоаппаратура.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Данная дисциплина ориентирована на овладение системой знаний и умений, необходимых для включения будущих специалистов профессиональную деятельность. Курс «Психопатология» 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)

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. 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. 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.). Лицам с ОВЗ может быть предоставлено дополнительное время для подготовки к ответу на экзамене, выполнения задания для самостоятельной работы. При необходимости студент с ограниченными возможностями здоровья подает письменное заявление о создании для него специальных условий в Учебно-методическое управление Университета с приложением копий документов, подтверждающих статус инвалида или лица с ОВЗ.