



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: Логопедия,  
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:

- получение будущими логопедами 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

Задачи:

- Сформировать у студентов знания о биологических и социальных факторах в возникновении психических нарушений;
- Дать характеристику влияния возраста и критических периодов в возникновении и развитии заболевания;
- Охарактеризовать формирование исходных состояний и вариантов дефекта;
- Расширить знания о применяемых в психиатрии методических приемах и использовании их в психолого-педагогической работе с помощью методов обследования детей с дизонтогенезом и больных с психическими расстройствами.
- Дать определение роли и значения учителя-логопеда в системе медико-педагогической реабилитации лиц, нуждающихся в его помощи.

## 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

## 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

	<p>методов; собирать данные, относящиеся к профессиональной области; грамотно, логично, аргументировано формировать собственные суждения</p> <p>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</p>
<p>ОПК - 8.1. Демонстрирует специальные научные знания в педагогической деятельности</p>	<p>Знает: теорию, закономерности и принципы построения коммуникации в процессе образования, роль речевой культуры в жизни личности и общества.</p> <p>Умеет: реализовывать современные, в том числе интерактивные, формы и приемы устной и письменной коммуникации, используя их как на занятии, так и во внеурочной деятельности.</p> <p>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.</p>
<p>ПК-3.1. Осуществляет взаимодействие в рамках психолого-медико-педагогического консилиума с другими специалистами.</p>	<p>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;</p> <p>Умеет: осуществлять взаимодействие с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического Консилиума образовательной организации.</p> <p>Владеет навыками: взаимодействия со специалистами, входящими в психолого-медико-педагогический консилиум образовательной организации.</p>

### 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
Логопедия	2	108	4	6	2	92	4
Итого		108	4	6	2	92	4

### 6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

№	Раздел / Тема	Содержание	Количество часов		
			Лекц.	Практ.	Сам. работа
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..	2	-	10
2.	Патология восприятия. Патология представления.	Психосенсорные расстройства (метаморфозии, нарушения «схемы тела»), иллюзии (вербальные, аффективные, парейдолии). Патология представления: галлюцинации, виды галлюцинаций.		2	9
4	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.	2	-	11
5	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,		-	11

		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.			
6	Аффективные расстройства.	Классификация эмоций. Изменения уровня чувственной сферы. Изменения настроения. Изменения эмоциональной реактивности. Нарушение устойчивости чувств. Извращение чувств. Расстройства эмоций и коррекционно-педагогический процесс.		-	9
7	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).		2	12
8	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, аутостимуляция, самоповреждающее поведение, своеобразные умения и др. Трудности диагностики. Абилитация и педагогическая коррекция.		-	12
9	Синдром детских патологических страхов	Формы страхов: навязчивые, сверхценные, бредовые, ночные и недифференцированные.		-	9
10	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.		2	11
	Зачет с оценкой		0	0	4

	<b>Итого</b>		<b>4</b>	<b>6</b>	<b>98</b>
--	--------------	--	----------	----------	-----------

### **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 РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ:**

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 дефектологам 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.

#### Методические рекомендации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (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 коррективы 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 преподавателя, 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 усвое-

ние. 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.

Список литературы

Код: 44.03.03

Направление: Специальное (дефектологическое) образование: Логопедия

Программа: zЛого44.03.03\_2020.plx

Дисциплина: Психопатология (заочн. отд.)

Кафедра: Специальной педагогики и психологии

Тип	Книга	Количество
Основная	Воропаева С. В. Основы общей психопатологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. В. Воропаева. — Москва: Прометей, 2012. — 160 с. — URL: <a href="http://www.iprbookshop.ru/18595">http://www.iprbookshop.ru/18595</a> .	9999
Дополнительная	Марилов В. В. Общая психопатология: учебное пособие для вузов, ведущих подготовку кадров по психологическим направлениям и специальностям / В. В. Марилов. — М.: Академия, 2002. — 220 с.	27
Дополнительная	Марилов В. В. Частная психопатология: учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению и специальностям психологии / В. В. Марилов. — М.: Академия, 2004. — 400 с.	20

Согласовано:

Преподаватель  (подпись, И.О. Фамилия)  
 Заведующий кафедрой  (подпись, И.О. Фамилия)  
 Отдел книгообеспеченности НПБ АлтГПУ  (подпись, И.О. Фамилия)



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

**ПСИХОПАТОЛОГИЯ**  
**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Код, направление подготовки:  
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Профиль:  
Логопедия

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 №9  
Заведующий кафедрой: Сурнина М.В., доцент, канд. пед. наук, доцент

**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	<p><i>знает:</i> 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;</p> <p><i>умеет:</i> 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;</p> <p><i>владеет:</i> 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 лично 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.</p>	<p>Вопросы для семинарских занятий</p> <p>Темы для презентаций и докладов</p> <p>Вопросы для самоконтроля</p> <p>Вопросы к зачету с оценкой</p> <p>Тестовые задания</p>
ИОПК - 8.1. Демонстрирует специальные науч-	<i>Знает:</i> историю, теорию, закономерности и принципы построения и функционирования	Вопросы для семинарских занятий

<p>ные знания в педагогической деятельности</p>	<p>педагогических систем, роль и место образования в жизни общества и личности; культурно-исторические, правовые, аксиологические, этические, медико-биологические, психологические педагогической деятельности; концепции и теории</p> <p><i>Умеет:</i> осуществлять педагогическое целеполагание и решать задачи профессиональной педагогической деятельности на основе специальных научных знаний; оценивать результативность своей педагогической деятельности</p> <p><i>Владеет:</i> владеть алгоритмами и технологиями осуществления профессиональной педагогической деятельности на основе специальных научных знаний; приемами педагогической рефлексии</p>	<p>Темы для презентаций и докладов</p> <p>Вопросы для самоконтроля</p> <p>Вопросы к зачету с оценкой</p> <p>Тестовые задания</p>
<p>ИПК - 3.1. Развивает познавательный интерес и мотивацию обучающихся к учебной и внеучебной деятельности по предмету</p>	<p><i>знает:</i> современные представления о нарушениях развития; общие и специфические закономерности нарушенного развития; специфику диагностической и коррекционной работы при разных вариантах дизонтогенеза</p> <p><i>умеет:</i> 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.</p> <p><i>владеет:</i> 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.</p>	<p>Вопросы для семинарских занятий</p> <p>Темы для презентаций и докладов</p> <p>Вопросы для самоконтроля</p> <p>Вопросы к зачету с оценкой</p> <p>Тестовые задания</p>

## 2. ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДОСТИЖЕНИЯ ИНДИКАТОРОВ КОМПЕТЕНЦИЙ И ИХ ОЦЕНИВАНИЯ

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

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

## 1. 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, ауто-стимуляция, 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 зачету с оценкой:**

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, церебрально-теническими 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 путают 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 воз-

раста

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 паранойальный 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

#### **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 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.