



---

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с учебным планом по соответствующей образовательной программе

Автор (ы)-разработчик (и)

Перепёлкина Наталия Александровна, доцент кафедры педагогики и психологии, кандидат социологических наук

*ФИО, должность, ученая степень, звание*

*ФИО, должность, ученая степень, звание*

«Согласовано»

Заведующий кафедрой

«Согласовано»

И.о. заведующего библиотекой

Пилюгина Е.И., к.псих.н., доцент

*ФИО, ученая степень, звание, подпись*

«28» мая 2024г.

Клименко А.В.

*ФИО, подпись*

«28» мая 2024г.

---

## Содержание

1. Цель и задачи дисциплины .....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы .....	4
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине .....	4
4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы .....	4
5. Содержание дисциплины по разделам (темам) и видам занятий .....	5
6. Контроль качества освоения дисциплины .....	5
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины .....	7
8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.....	7
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины	
10. Приложение 1.....	8
11. Приложение 2.....	15
12. Лист изменений рабочей программы дисциплины .....	18

## 1. Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины:

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

Задачи дисциплины:

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

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психопатология» относится к обязательной части Блока 1 Модуль «Клинические основы профессиональной деятельности учителя-дефектолога» учебного плана.

Для освоения учебного материала по дисциплине используются знания, умения, навыки, сформированные в процессе изучения дисциплин Основы генетики, Невропатология, Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения.

Знания, умения, навыки, сформированные в процессе изучения дисциплины необходимы для освоения следующих дисциплин: «Основы нейропсихологии», «Неврологические основы логопедии», а также для прохождения учебной и производственной практик, подготовки к государственной итоговой аттестации.

## 4. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
<i>Общепрофессиональные компетенции</i>		
ОПК-8. Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	ОПК-8.1. Демонстрирует знания особенностей и закономерностей психофизического развития обучающихся разного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья.	Формируется знание особенностей и закономерностей психофизического развития обучающихся разного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья.

## 4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа), включая промежуточную аттестацию.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры
			3
Контактные часы	<b>Всего:</b>	36,3	36,3
	Лекции (Лек)	16	16
	Практические занятия (в т.ч. семинары) (Пр/Сем)	20	20

Промежуточная аттестация	Зачет	0,3	0,3
	Консультация к экзамену (Конс)		
	Курсовая работа (Кр)		
Самостоятельная работа студентов (СР)		35,7	35,7
Вид промежуточной аттестации		зачет	зачет
<b>Общая трудоемкость (по плану)</b>		<b>72</b>	<b>72</b>

### 5. Содержание дисциплины по разделам (темам) и видам занятий

Наименование раздела (темы) дисциплины	Лекции	Практические занятия	Лабораторные занятия	СРС	Всего	Планируемые результаты обучения	Формы текущего контроля
<b>Семестр 3</b>							
<b>Раздел 1</b>							
Тема 1.1. Основы психопатологии и теоретические вопросы клиники интеллектуальных нарушений	4	2		8	14	ОПК-8.1	Реферат; Практическое занятие 1
Тема 1.2. Клиника интеллектуальных нарушений при олигофрении и при деменции	4	6		8	18	ОПК-8.1	Практическое занятие 2,3,4; Реферат
Тема 1.3. Клиника интеллектуальных нарушений при искаженном психическом развитии (вариант синдрома раннего детского аутизма).	4	6		8	18	ОПК-8.1	Практическое занятие 5,6,7; Реферат
Тема 1.4. Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений.	4	6		11,7	21,7	ОПК-8.1	Практическое занятие 8,9,10
Форма промежуточной аттестации (зачет)					0,3	ОПК-8.1	Зачет
<b>Всего за семестр:</b>	<b>16</b>	<b>20</b>		<b>35,7</b>	<b>72</b>		
<b>Итого:</b>	<b>16</b>	<b>20</b>		<b>35,7</b>	<b>72</b>		

Планы проведения учебных занятий отражены в методических материалах (Приложение 1.).

### 6. Контроль качества освоения дисциплины

Контроль качества освоения учебного материала по дисциплине проводится в форме текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений требованиям образовательной программы используются оценочные материалы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестаций (Приложение 2).

<b>Уровень сформированности компетенции</b>			
<b>не сформирована</b>	<b>сформирована частично</b>	<b>сформирована в целом</b>	<b>сформирована полностью</b>
<b>«Не зачтено»</b>	<b>«Зачтено»</b>		
<b>«Неудовлетворительно»</b>	<b>«Удовлетворительно»</b>	<b>«Хорошо»</b>	<b>«Отлично»</b>
<b>Описание критериев оценивания</b>			
<p>Обучающийся демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- существенные пробелы в знаниях учебного материала;</li> <li>- допускаются принципиальные ошибки при ответе на основные вопросы билета, отсутствует знание и понимание основных понятий и категорий;</li> <li>- непонимание сущности дополнительных вопросов в рамках заданий билета;</li> <li>- отсутствие умения выполнять практические задания, предусмотренные программой дисциплины;</li> <li>- отсутствие готовности (способности) к дискуссии и низкая степень контактности.</li> </ul>	<p>Обучающийся демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знания теоретического материала;</li> <li>- неполные ответы на основные вопросы, ошибки в ответе, недостаточное понимание сущности излагаемых вопросов;</li> <li>- неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы;</li> <li>- недостаточное владение литературой, рекомендованной программой дисциплины;</li> <li>- умение без грубых ошибок решать практические задания.</li> </ul>	<p>Обучающийся демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знание и понимание основных вопросов контролируемого объема программного материала;</li> <li>- твердые знания теоретического материала.</li> <li>- способность устанавливать и объяснять связь практики и теории, выявлять противоречия, проблемы и тенденции развития;</li> <li>- правильные и конкретные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы;</li> <li>- умение решать практические задания, которые следует выполнить;</li> <li>- владение основной литературой, рекомендованной программой дисциплины;</li> </ul> <p>Возможны незначительные неточности в раскрытии отдельных положений вопросов билета, присут-</p>	<p>Обучающийся демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- глубокие, всесторонние и аргументированные знания программного материала;</li> <li>- полное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений, точное знание основных понятий в рамках обсуждаемых заданий;</li> <li>- способность устанавливать и объяснять связь практики и теории;</li> <li>- логически последовательные, содержательные, конкретные и исчерпывающие ответы на все задания билета, а также дополнительные вопросы экзаменатора;</li> <li>- умение решать практические задания;</li> <li>- наличие собственной обоснованной позиции по обсуждаемым вопросам;</li> <li>- свободное использование в ответах на вопросы материалов рекомендованной</li> </ul>

		ствует неуверенность в ответах на дополнительные вопросы.	основной и дополнительной литературы.
--	--	---	---------------------------------------

## 7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Учебно-методическое обеспечение дисциплины включает рабочую программу дисциплины, методические материалы, оценочные материалы.

Полный комплект методических документов размещен на ЭИОС ГБОУ ВО СГПИ и его филиала.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся включает: учебники, учебные пособия, электронные образовательные ресурсы, методические материалы.

Самостоятельная работа обучающихся является формой организации образовательного процесса по дисциплине и включает следующие виды деятельности: поиск (подбор) и обзор научной и учебной литературы, электронных источников информации по изучаемой теме; работа с конспектом лекций, электронным учебником, со словарями и справочниками, нормативными документами, архивными и др. источниками информации (конспектирование); составление плана и тезисов ответа; подготовка реферата; подготовка к практическим занятиям.

## 8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

### *Основная литература:*

- 1) Дереча, В. А. Психопатология: учебник и практикум для вузов / В. А. Дереча. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 291 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-11244-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518290>
- 2) Фархутдинова, Л. В. Психопатология с основами психиатрии: учебное пособие / Л. В. Фархутдинова. — Уфа: БГПУ имени М. Акмуллы, 2020. — 264 с. — ISBN 978-5-87978-454-1. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/170427>

### *Дополнительная литература:*

1. Алёхин, А. Н. Распознавание психических расстройств в психологической практике: учебное пособие для вузов / А. Н. Алёхин, М. В. Пеккер. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 187 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-16143-4. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530523>
2. Бакунова, И. В. Психолого-педагогическая диагностика и коррекция лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / И. В. Бакунова, Л. И. Макадей. — Ставрополь: СКФУ, 2016. — 122 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155364>
3. Легостин, С. А. Основы генетики: учебное пособие / С. А. Легостин; под редакцией С. В. Низкодубовой. — Томск: ТГПУ, 2011. — 209 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/208274>
4. Акопов, Г. В. Психология и психопатология сознания: учебное пособие / Г. В. Акопов, Г. Н. Носачев. — Самара: СГСПУ, 2019. — 178 с. — ISBN 978-5-8428-1132-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/200999>
5. Кувшинов, Ю. А. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебное пособие / Ю. А. Кувшинов. — Кемерово: КемГИК, 2013. — 183 с. — ISBN 978-5-

8154-0275-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/79431>

*Периодические издания:*

- 1) Профессиональные психологические тесты - <http://vsetesti.ru>
- 2) Педагогическая библиотека - <http://www.pedlib.ru>
- 3) Журнал "Логопед" <http://www.logopedsfera.ru/>

*Интернет-ресурсы:*

**ЭБС**

№ п/п	Наименование	Адрес сайта
1.	ЭБС «Лань»	<a href="http://www.urait.ru">www.urait.ru</a>
2.	ЭБС «Лань»	<a href="http://e.lanbook.com/">http://e.lanbook.com/</a>
3.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	<a href="http://ibooks.ru">http://ibooks.ru</a>
4.	«Национальная электронная библиотека» (НЭБ)	<a href="https://rusneb.ru/">https://rusneb.ru/</a>

**ЭОР**

№ п/п	Наименование	Адрес сайта
1.	«Педагогическая библиотека»	<a href="http://pedlib.ru">http://pedlib.ru</a>
2.	Научная электронная библиотека	<a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>
3.	Научная электронная библиотека «Киберленинка»	<a href="https://cyberleninka.ru/">https://cyberleninka.ru/</a>
4.	Библиотека академии наук (БАН). Ресурсы открытого доступа	<a href="http://www.rasl.ru/e_resours/resursy_otkrytogo_dostu">http://www.rasl.ru/e_resours/resursy_otkrytogo_dostu</a>
5.	Словари и энциклопедии	<a href="https://dic.academic.ru">https://dic.academic.ru</a>
6.	Педагогическая мастерская «Первое сентября»	<a href="https://fond.1sept.ru">https://fond.1sept.ru</a>
7.	Национальная платформа «Открытое образование»	<a href="https://openedu.ru">https://openedu.ru</a>
8.	Российское образование. Федеральный портал	<a href="http://edu.ru">http://edu.ru</a>
9.	Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования	<a href="http://fgosvo.ru">http://fgosvo.ru</a>
10.	Портал проекта «Современная цифровая образовательная среда в РФ»	<a href="https://online.edu.ru">https://online.edu.ru</a>
11.	Цифровая образовательная платформа «Media» (ЛЕСТА), ГК «Просвещение»	<a href="https://media.prosv.ru/">https://media.prosv.ru/</a>

## **9. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Занятия, текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по дисциплине проводятся в учебных аудиториях, укомплектованных типовой мебелью для обучающихся и преподавателя. По заявке устанавливается мобильный комплект (ноутбук, проектор, экран, колонки).

---

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

Компьютерное оборудование оснащено комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Пакеты программного обеспечения общего назначения (возможны следующие варианты: «МойОфис», «MicrosoftOffice», «LibreOffice», «ApacheOpenOffice»).

2. Приложение, позволяющее просматривать и воспроизводить медиаконтент PDF-файлов «Sumatra PDF Reader», «AdobeAcrobatReaderDC».

3. Приложение, позволяющее сканировать и распознавать текстовые документы (возможны следующие варианты: «ABBYYFineReader», «WinScan2PDF»).

4. Программа-файловый архиватор (возможны следующие варианты: «7-zip», «WinRAR»).

5. Программа для организации и проведения тестирования (возможны следующие варианты: «Айрен», «MytestX»).

6. Программа просмотра интернет-контента (браузер) (возможен следующий вариант: «Yandex»).

**Методические материалы по дисциплине  
«Психопатология»**

**1. Планы практических занятий и методические рекомендации**

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

**Рекомендации студентам по подготовке к практическим занятиям.**

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

**Рекомендации по использованию информационных технологий.**

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

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

**Практическое занятие 1.**

**Вопросы**

1. Понятие об интеллекте и интеллектуальных нарушениях.
2. Общепатологический подход к проблеме интеллектуальных нарушений.
3. Понятие об основных формах интеллектуальных нарушений.

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

**Практическое занятие 2.**

**Вопросы**

1. Опишите клинику ведущего нарушения (основного симптома) олигофрении и клинику дифференцированных форм олигофрении.
2. Выделите группы ведущих клинических проявлений олигофрении при хромосомных болезнях:
  - а) олигофрении, обусловленные аномалиями аутосом (Синдром Дауна);
  - б) олигофрении при аномалиях половых хромосом (Синдром Шерешевского — Тернера. Синдром Клайнфелтера. Синдром ХУУ).

**Практическое занятие 3.**

**Вопросы**

1. Опишите клинические проявления наследственных форм олигофрении: метаболические олигофрении. Фенилкетонурия.
2. Охарактеризуйте смешанные по этиологии (эндогенно-экзогенные) формы олигофрении: микроцефалия; гипотиреоидные формы олигофрении (кретинизм).
3. Дайте характеристику экзогенно обусловленных форм олигофрении:
  - а) формы олигофрении, связанные с внутриутробным поражением (Рубеолярная олигофрения. Олигофрения при врожденном сифилисе. Олигофрения, обусловленная токсоплазмозом.);
  - б) формы олигофрении, связанные с перинатальной патологией (Олигофрения, обусловленная гемолитической болезнью новорожденных. Олигофрения, обусловленная асфиксией при рождении и механической родовой травмой);

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

#### **Практическое занятие 4.**

##### **Вопросы**

1. Опишите клинику семейных и осложненных форм олигофрении.
2. Составьте таблицу «Интеллектуальные нарушения при олигофрении».
3. Составьте таблицу «Клинические формы деменций» (деменция при болезни Альцгеймера; сосудистая деменция; деменция при болезни Пика; деменция при болезни Гентингтона; деменция при шизофрении; деменция при эпилепсии).

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

#### **Практическое занятие 5.**

##### **Вопросы**

1. Искажённое психическое развитие.
2. Вторичные состояния интеллектуальной недостаточности.
3. Причины вторичных состояний интеллектуальной недостаточности.
4. Понятие синдрома раннего детского аутизма.

#### **Практическое занятие 6.**

##### **Вопросы**

1. Психологические особенности аутичного ребенка.
2. Коррекция нарушений общения у детей.
3. Особенности игровой деятельности детей с ранним аутизмом

#### **Практическое занятие 7.**

##### **Вопросы**

1. Психометрическое исследование детей с синдромом раннего аутизма.
2. Сравнительный анализ уровнем речевого развития.
3. Дифференциальный диагноз вторичной интеллектуальной недостаточности.
4. Динамика и прогноз интеллектуальных нарушений при раннем детском аутизме

#### **Тема 1.4. Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений.**

#### **Практическое занятие 8.**

##### **Вопросы**

1. Составьте таблицу «Клиника интеллектуальной недостаточности при психическом инфантилизме» (осложнённая и неосложнённая формы).
2. Опишите клинику интеллектуальных нарушений при отставании в развитии отдельных компонентов психической деятельности.
3. Проведите сравнительный анализ клиники интеллектуальных нарушений при церебрастеническом и психоорганическом синдромах. Результат представьте схематично.

#### **Практическое занятие 9.**

##### **Вопросы**

1. Охарактеризуйте клинику интеллектуальных нарушений при детских церебральных параличах.
2. Опишите клинические проявления интеллектуальных нарушений при общем недоразвитии речи.
3. Сравните клинику интеллектуальных нарушений при врожденной или рано приобретенной глухоте и тугоухости. Оформите таблицу.

#### **Практическое занятие 10.**

##### **Вопросы**

1. Сравните клинику интеллектуальных нарушений при слепоте и слабовидении, возникших в раннем детстве. Результат представьте схематично.

2. Дайте характеристику клинических проявлений интеллектуальных нарушений при микросоциальной педагогической запущенности.
3. Профилактика интеллектуальных нарушений при микросоциальной педагогической запущенности

## **2. Задания для самостоятельной работы**

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

Самостоятельная работа студентов по данному курсу предусматривает следующие виды работы:

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

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

Написание и защита рефератов.

Подготовка к Практическому занятию 1

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

Написание и защита рефератов.

Подготовка к Практическим занятиям 2,3,4.

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

Написание и защита рефератов.

Подготовка к Практическим занятиям 5,6,7.

### **Тема 1.4. Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений.**

Подготовка к Практическим занятиям 8,9,10.

## **3. Примерные темы рефератов**

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

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

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

1. Олигофрении, обусловленные аномалиями аутосом (Синдром Дауна).
2. Олигофрении при аномалиях половых хромосом (Синдром Шерешевского-Тернера. Синдром Клайнфелтера. Синдром ХУУ).
3. Наследственные формы олигофрении: метаболические олигофрении.

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

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

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

### **Требования к реферативной работе**

**Структура реферата** Компонентами в структуре реферата являются:

- титульный лист;
- содержание, в котором последовательно излагаются названия пунктов плана реферата с указанием страниц;
- введение, в котором формулируется суть проблемы, обосновывается выбор темы, определяются значимость и актуальность, указываются цель и задачи реферата, дается характеристика используемой литературы;
- основная часть: каждый ее раздел (в котором раскрывается отдельная проблема или одна из ее сторон) является логическим продолжением следующего; здесь могут быть представлены таблицы, схемы графики;
- заключение, в котором подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме реферата; могут быть предложены какие-либо рекомендации;
- список использованной литературы.

### **Требования к оформлению реферата**

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

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

---

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

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

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

В случае, если косвенное цитирование воспроизводит близко к тексту оригинала чужую мысль (классификацию, фактическую информацию, точку зрения), цитата не заключается в кавычки. Однако после завершения цитирования необходимо обязательно указать источник, из которого она взята. Если цитируемая информация отражается на конкретных страницах источника, важно указать номера страниц.

## Оценочные материалы по дисциплине «Психопатология»

### 1. Оценочные материалы для текущего контроля

#### 1.1. Критерии оценки реферата

- Обоснование актуальности темы реферата.
- Соответствие содержания теме.
- Глубина проработки материала.
- Правильность и полнота использования источников.
- Грамотность написания.
- Соответствие оформления реферата стандартам.
- Объем списка литературы не менее 10 источников.

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

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

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

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

#### 1.2. Критерии оценки практического занятия

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

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

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

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

---

## 2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации

### 2.1. Примерный перечень вопросов для зачета.

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

- 
38. Олигофрения при фенилкетонурии.
  39. Олигофрения при микроцефалии.
  40. Олигофрения при кретинизме
  41. Олигофрения при врожденном сифилисе.
  42. Олигофрения, обусловленная токсоплазмозом.
  43. Олигофрения, обусловленная гемолитической болезнью новорожденных.
  44. Олигофрения, обусловленная асфиксией при рождении и механической родовой травмой.
  45. Клиника семейных форм олигофрении.
  46. Осложненные формы олигофрении.
  47. Деменция при болезни Альцгеймера.
  48. Сосудистая деменция
  49. Деменция при шизофрении.
  50. Деменция при эпилепсии.

### **Критерии оценки:**

- оценка «**зачтено**» выставляется, если студент демонстрирует системные теоретические знания, владеет терминологией, логично и последовательно объясняет сущность, явлений и процессов, делает аргументированные выводы и обобщения, приводит примеры, показывает свободное владение монологической речью и способность быстро реагировать на уточняющие вопросы. Допускается при этом - незначительное нарушение логичности и последовательности изложения, недостаточное умение делать аргументированные выводы и приводить примеры, ошибки, которые слушатель исправляет самостоятельно или при коррекции преподавателем.

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

## Лист изменений рабочей программы дисциплины

№ п/п	Содержание изменений	Реквизиты документа об утверждении изменений	Дата внесения изменений
1	Актуализирована в части учебно-методического и информационного обеспечения дисциплины в связи с продлением контракта с ЭБС и в части перечня основной и дополнительной литературы в связи с его изменением. Актуализирована в части лицензионного программного обеспечения в связи с его ежегодным обновлением.	Протокол заседания кафедры педагогики и психологии № 14 от «28» мая 2024 г.	28.05.2024 г.