Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Степанов Максим Сергеевич
Должность: Проректор по образовательной и научно-исследовательской деятельности
Дата подписания: 30.10.2026 11:25:34
Уникальный программный ключ:
ac103ec627087a9e59e034d124a15f779f2c5a5e

Министерство спорта Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Московская государственная академия физической культуры»
Кафедра педагогики и психологии

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебно-методического управления
канд. биол. наук, доцент
И.В. Осадченко
«23» июня 2026 г.

УТВЕРЖДЕНО
Проректор по образовательной и научно-исследовательской деятельности
канд. филол. наук, доцент
М.С. Степанов
«23» июня 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ВОЗРАСТНАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ»
Б1.В.ДЭ.01.01

Направление подготовки
44.03.02 Психолого-педагогическое образование

ОПОП «Педагог-психолог в сфере образования»

Квалификация выпускника
Бакалавр

Форма обучения
очная

СОГЛАСОВАНО
И.о. декана факультета физической культуры
канд. пед. наук
О.В. Марандыкина
«17» июня 2026 г.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 4, «09» апреля 2026 г.)
Заведующий кафедрой,
канд. пед. наук, доцент
В.В. Буторин
«17» июня 2026 г.

Малаховка 2026

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО - бакалавриат, по направлению подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 122 от 22 февраля 2018 г.

Составитель рабочей программы:

В.В. Буторин канд. пед. наук, доцент

Рецензенты:

Н.И. Цицкишвили, канд. пед. наук, доцент

Ж.В. Кузнецова, канд. психол. наук, доцент

Ссылки на используемые в разработке РПД дисциплины профессиональные стандарты (в соответствии с ФГОС ВО 44.03.02):

Код ПС	Профессиональный стандарт	Приказ Минтруда России	Аббрев. исп. в РПД
01 Образование и наука			
01.002	«Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 июля 2015 г. № 514н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 августа 2015 г., регистрационный № 38575	**ПП**

1. Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

ПК-7 Способен осуществлять психолого-педагогическое просвещение педагогов, родителей, детей и обучающихся, в том числе лиц с ограниченными возможностями здоровья, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развития и социальной адаптации.

ПК-8 Способен осуществлять коррекционно-развивающую работу с детьми и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающимися, испытывающими трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

ПК-10 Готов осуществлять психологическое консультирование субъектов образовательного процесса.

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:

ЗУН	Соотнесенные профессиональные стандарты	Формируемые компетенции
Знания: Задачи и принципы психологического просвещения в образовательной организации с учетом образовательных потребностей и индивидуальных возможностей обучающихся с психическими нарушениями развития и расстройствами. Формы и направления, приемы и методы психологического просвещения субъектов образовательного процесса по проблемам обучения и воспитания детей и подростков с психическими нарушениями развития и расстройствами. **Умения:** Осуществляет психологическое просвещение педагогов, преподавателей, администрации образовательной организации и родителей (законных представителей) по вопросам патопсихологического развития детей и обучающихся имеющих особые образовательные потребности. **Навыки** и/или опыт деятельности: Знакомит педагогов, преподавателей и администрации образовательных организаций с современными исследованиями в области патопсихологии дошкольного, младшего школьного, подросткового, юношеского возраста Знакомит педагогов, преподавателей, администрации образовательных организаций и родителей (законных представителей) с особенностями психического развития ребенка с ОВЗ. Информирует о социальных и биологических факторах, препятствующих нормальному развитию личности детей, воспитанников и обучающихся о мерах по оказанию им различного вида психологической помощи Владеет навыками ведения дискуссий на темы патопсихологического статуса и потребностей	***ПП*** **В/01.7** Психологическое просвещение субъектов образовательного процесса в области работы по поддержке лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей и обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации	**ПК-7**

обучающихся и воспитывающихся.		
Знания: современные теории, направления, практики техники и приемы коррекционно-развивающей работы и психологической помощи детям и подросткам с психическими нарушениями и расстройствами. Закономерности патогенетического развития обучающихся имеющих особые образовательные потребности. **Умения:** контролировать процесс адаптации детей с нарушениями психического развития обучающихся на различных уровнях образования различных типов образовательных организаций. Применять стандартные методы, приемы наблюдения за отклоняющимся психическим развитием детей и обучающихся. **Навыки** и/или опыт деятельности: разработка рекомендаций для детей и обучающихся с нарушением развития интеллектуальной, эмоционально-волевой сферы, познавательных процессов, снятие тревожности, решение проблем в сфере общения, преодоление проблем в общении и поведении. Участие в консилиуме с педагогами, учителями-дефектологами, учителями-логопедами, социальными педагогами в обсуждении выявленных нарушений в психическом развитии обучающихся. Участие в формировании и реализации планов по созданию образовательной среды для обучающихся с особыми образовательными потребностями.	***ПП*** **В/04.7** Психологическая коррекция поведения и развития детей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации	**ПК-8**
Знания: Современные теории и методы консультирования по патопсихологическим расстройствам и проблем развития. Этические нормы организации и проведения консультативной работы по патопсихологическим расстройствам и проблем развития. Содержание работы межведомственных организаций (ресурсных центров) для информирования субъектов образовательного процесса о способах получения отраслевой психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи. **Умения:** Владеть приемами работы с педагогами, преподавателями с целью организации эффективных взаимодействий и их общения с обучающимися с ОВЗ в образовательных организациях и в семье. Участвует совместно с педагогами и преподавателями в разработке индивидуального образовательного маршрута для лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом	***ПП*** **В/03.7** Психологическое консультирование лиц с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации	**ПК-10**

особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося Оценивать эффективность и совершенствования консультативной деятельности. **Навыки** и/или опыт деятельности: Консультирование обучающихся с психическими нарушениями и расстройствами по проблемам самопознания, личностным проблемам, вопросам взаимоотношений в коллективе и другим вопросам. Консультирование педагогов и преподавателей по вопросам разработки и реализации индивидуальных программ для построения индивидуального образовательного маршрута с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося с психическими нарушениями и расстройствами. Консультирование родителей (законных представителей) по проблемам взаимоотношений с обучающимися с психическими нарушениями и расстройствами. Консультирование администрации образовательной организации, педагогов, преподавателей, родителей (законных представителей) по психологическим проблемам обучения, воспитания и их развития обучающихся с психическими нарушениями и расстройствами.		

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Возрастная психопатология» в структуре ОП относится к части формируемой участниками образовательных отношений.

Объем дисциплины составляет 108 часов (3 зачетные единицы). Дисциплина изучается студентами в 5 семестре, форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего**	**Семестр**
		5
Контактная работа преподавателя с обучающимися	**36**	**36**
В том числе:		
Лекции	12	12
Семинары	24	24
Самостоятельная работа	**72**	**72**
Промежуточная аттестация	Зачет с оценкой	+
Общая трудоемкость: часы/зачетные единицы	**108**	108
	3	3

4. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Тема (раздел)	Содержание раздела
1	Введение в патопсихоло	Предмет и задачи возрастной патопсихологии. Роль биологического и социального в развитии психических заболеваний, Общие понятия в

	гию	психопатологии (психотическое - непсихотическое, экзогенное - эндогенное - психогенное, дефект - выздоровление - хронификация, адаптация, дизадаптация, компенсация - декомпенсация, негативное - позитивное, дефицитарные расстройства, симптомы и синдромы). Психологическая характеристика возрастной специфики психических расстройств в детском возрасте. Классификации дизонтогенеза
2	Методы патопсихологического исследования	Основные принципы патопсихологического исследования. Особенности сбора анамнеза в психиатрической клинике. Метод включенного наблюдения. Общесоматическое и неврологическое обследование больного. Экспериментально-психологические методы исследования. Методики исследования отдельных психических функций (память, внимание, мышление, речь). Методы исследования личности: проективные и не проективные методики Патопсихологическое заключение.
3	Патопсихология познавательных процессов	Общие возрастные закономерности психических расстройств познавательных процессов. Расстройства ощущений. Гиперстезия, гипостезия, анестезия. Расстройства восприятия. Иллюзии и галлюцинации. Истинные и псевдогаллюцинации. Рефлекторные, функциональные и гипнагогические галлюцинации. Нарушение сенсорного синтеза. Расстройства памяти. Нарушения запоминания, хранения, воспроизведения информации. Гипомнезия. Амнезия (ретроградная, антероградная, прогрессирующая, фиксационная, аффектогенная). Псевдореминисценции, конфабуляции. Расстройства мышления. Нарушения темпа и стройности ассоциативного процесса. Продуктивные расстройства мышления (навязчивые, сверхценные и бредовые идеи). Расстройства внимания, виды и синдромы нарушения внимания.
4	Психические болезни. Особенности их течения и исхода	Классификация психических болезней: эндогенные, эндогенно-органические, экзогенные, соматогенные, психогенные. Общие возрастные закономерности психических заболеваний у детей и подростков. Шизофрения. Основные симптомы и синдромы. Клинические формы: простая, параноидная, кататоническая, гебефреническая. Типы течения и исход. Шизофреническая деменция. Шизофрения у детей и подростков. Маниакально-депрессивный психоз. Атипичный маниакально-депрессивный психоз. Маскированная депрессия. Эпилепсия. Этиология, патогенез, клиника, течение, исход. Изменение личности при эпилепсии. Особенности эпилепсии у детей и подростков. Алкоголизм. Изменение личности при алкоголизме у детей. Наркомания и токсикомания, влияние на организм детей и подростков, личностные изменения детей и подростков. Нейроинфекции и их влияние на психические процессы и изменение личности. Олигофрения и деменция. Ранний детский аутизм. Неврозы. Неврастения, Истерический невроз. Невроз навязчивых состояний. Общие особенности неврозов у детей. Психогенные расстройства (острые кратковременные психогенные реакции). Аффективно-шоковые реакции. Острые психогенные реакции (острые истерические реакции). Подострые психогенные расстройства (реактивные состояния). Реактивные депрессии у детей и подростков. Особенности психосоматических расстройств у детей разного возраста
5	Патопсихология сознания,	Нарушения сознания. Психопатоподобные нарушения (патологические развития личности). Патохарактерологическое развитие личности Параноидное расстройство личности (паранойяльная психопатия).

	личности, эмоциональ но-волевой и психомотор ной сфер	Шизоидное расстройство личности (аутистическая психопатия, патологически замкнутая личность). Диссоциальное расстройство личности (антисоциальная, неустойчивая-безвольная или анэтическая психопатия). Эмоционально-неустойчивое расстройство личности (импульсивная или эксплозивная психопатия). Истерическое расстройство личности (демонстративная или жаждущая признания психопатия). Психастеническое расстройство личности (ананкастная, тревожно-мнительная психопатия, тревожно-компульсивное расстройство личности). Тревожное расстройство личности (избегающее расстройство личности, сенситивная психопатия). Зависимое расстройство личности (пассивная личность, конформная личность, конституционально-глупая слабовольная психопатия). Психические расстройства личности при черепно-мозговых травмах. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ. Психологические особенности подростков, способствующие возникновению аддиктивного поведения. Аддиктивное поведение. Переход аддиктивного поведения в синдром зависимости. Нарушение акцентуации характера. Нарушение волевой сферы. Нарушение эмоциональной сферы. Синдром дефицита внимания и гиперактивности.
6	Понятия о формах и видах психологиче ской помощи и коррекции. Психопрофи лактика	Психологическая помощь, цели, задачи и методы. Виды психологической помощи Принципы и теоретические положения медико-психологического подхода к охране психического здоровья. Понятие психического здоровья. Понятие психопрофилактики. Первичная, вторичная и третичная психопрофилактика, их цели и задачи. Виды и методы психопрофилактической работы. Психопрофилактика: семейных отношений, отклонений в личностном росте, профессиональной деятельности. Психопрофилактическая работа с инвалидами. Особенности психопрофилактики в зависимости от возраста (среди детей и подростков, лиц старческого возраста). Содержание работы межведомственных организаций (ресурсных центров) для информирования субъектов образовательного процесса о способах получения отраслевой психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

5. Разделы дисциплины и виды учебной работы

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы			Всего час
		Л	С	СРС	
1.	Введение в патопсихологию	2	4	10	16
2.	Методы патопсихологического исследования	2	4	14	20
3	Патопсихология познавательных процессов	2	4	14	20
4	Психические болезни. Особенности их течения и исхода	2	4	10	16
5	Патопсихология сознания, личности, эмоционально-волевой и психомоторной сфер	2	4	14	20
6	Понятия о формах и видах психологической помощи. Психопрофилактика.	2	4	10	16
	Итого	12	24	72	108

6. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимый для освоения дисциплины

6.1. Основная литература

п/№	Наименование издания	Кол-во экземпляров
		библиотека
5.	Акрушенко, А. В. Психология развития и возрастная психология : учебное пособие / А. В. Акрушенко, О. А. Ларина, Т. В. Катарьян. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 127 с. // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS. — URL: http://www.iprbookshop.ru/81045.html	1
1.	Астапов, В. М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учебное пособие / В. М. Астапов. — 3-е изд. — Москва : ПЕР СЭ, Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 176 с. // Образовательная платформа IPR CMART. — URL: https://www.iprbookshop.ru/books/140939/details	1
8.	Болотова, А. К. Психология развития и возрастная психология : учебное пособие / А. К. Болотова, О. Н. Молчанова. — 2-е изд. — Москва : Издательский дом Высшей школы экономики, 2019. — 527 с. // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS. — URL: http://www.iprbookshop.ru/89768.html	1
3.	Детская патопсихология : хрестоматия / Н. Л. Белопольская, К. С. Лебединская, С. Д. Забрамная [и др.] ; составители Н. Л. Белопольская. — 5-е изд. — Москва : Когито-Центр, 2019. — 352 с. // Образовательная платформа IPR CMART. — URL: https://www.iprbookshop.ru/books/88318/details	1
11.	Загорная, Е. В. Нарушение психического развития в детском и подростковом возрасте : учебное пособие / Е. В. Загорная. — Саратов : Вузовское образование, 2020. — 147 с. // Образовательная платформа IPR CMART. — URL: https://www.iprbookshop.ru/books/96271/details	1
2.	Калишевич, С. Ю. Возрастная психопатология и психологическое консультирование : учебник / С. Ю. Калишевич, М. Ю. Городнова ; Нац. гос. ун-т физ. культуры, спорта и здоровья им. П. Ф. Лесгафта. - Санкт-Петербург, 2015. - Библиогр.: с. 252. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL: http://lib.mgafk.ru	1
13.	Медицинская и судебная психология. Курс лекций : учебное пособие / Т. Б. Дмитриева, Ф. С. Сафуанов, Е. И. Сулимовская [и др.] ; под редакцией Т. Б. Дмитриевой, Ф. С. Сафуанова. — Москва : Генезис, 2025. — 656 с. // Образовательная платформа IPR CMART. — URL: https://www.iprbookshop.ru/books/161759/details	1
7.	Психология развития, возрастная психология для студентов вузов / С. И. Самыгин, А. В. Волочай, Н. Г. Гончарова [и др.] ; под редакцией Л. И. Щербакова. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2013. — 222 с. // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS. — URL: http://www.iprbookshop.ru/58990.html	1
4.	Родыгина, Ю. К. Клиническая психология : учебное пособие / Ю. К. Родыгина ; НГУФК им. П. Ф. Лесгафта. - Санкт-Петербург, 2014. - табл. - Библиогр.: с. 108-109. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL:	1

	http://lib.mgafk.ru	
9.	Холмогорова, А. Б. Клиническая психология : учебник : В 4 т. Т. 2. Частная патопсихология / под ред. А. Б. Холмогоровой. - М. : Академия, 2012. - 430 с.	10
6.	Чернобровкина, С. В. Психология развития и возрастная психология : учебно-методическое пособие / С. В. Чернобровкина. — Саратов : Вузовское образование, 2018. — 88 c. // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS. — URL: http://www.iprbookshop.ru/74285.html	1

6.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование издания	Кол-во экземпляров
		библиотека
1.	Айдаркин, Е. К. Возрастные основы здоровья и здоровьесберегающие образовательные технологии / Е. К. Айдаркин, Л. Н. Иваницкая. — Ростов-на-Дону : Издательство Южного федерального университета, 2008. — 176 c. // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS. — URL: http://www.iprbookshop.ru/47035.html	1
2.	Антохин, Е. Ю. Возрастные и гендерные особенности невротических расстройств : пособие для врачей и клинических психологов / Е. Ю. Антохин ; под редакцией В. Г. Будза. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 44 c. // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS. — URL: http://www.iprbookshop.ru/31803.html	1
3.	Астапов, В. М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учебное пособие / В. М. Астапов. — 2-е изд. — Москва, Саратов : ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 176 c. // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS. — URL: http://www.iprbookshop.ru/88171.html	1
4.	Воропаева, С. В. Основы общей психопатологии : учебное пособие / С. В. Воропаева. — Москва : Прометей, 2012. — 160 c. // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS. — URL: http://www.iprbookshop.ru/18595.html	1
5.	Городнова, М. Ю. Пограничная психопатология и ее возрастные аспекты : учебное пособие / М. Ю. Городнова, С. Ю. Калишевич ; НГУФК им. П. Ф. Лесгафта. - Санкт-Петербург, 2011. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL: http://lib.mgafk.ru	1
6.	Городнова, М. Ю. Пограничная психопатология и психологическое консультирование : учебное пособие / М. Ю. Городнова, С. Ю. Калишевич ; НГУФК им. П. Ф. Лесгафта. - Санкт-Петербург, 2011. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL: http://lib.mgafk.ru	1
7.	Детская патопсихология : хрестоматия / Н. Л. Белопольская, К. С. Лебединская, С. Д. Забрамная [и др.] ; составители Н. Л. Белопольская. — 5-е изд. — Москва : Когито-Центр, 2019. — 352 c. // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS. — URL: http://www.iprbookshop.ru/88318.html	1

8.	Загорная, Е. В. Основы патопсихологии : учебное пособие / Е. В. Загорная ; под редакцией С. Л. Соловьёва. — Саратов : Вузовское образование, 2018. — 193 c. // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS. — URL: http://www.iprbookshop.ru/74287.html	1
9.	Зейгарник Б. В. Патопсихология : учебное пособие для студентов высших учебных заведений. - 4-е изд., стереотип. - М. : Академия, 2006. - 207 с.	14
10.	Клиническая психология : учебник / под ред. Б. Д. Карвасарского. - 2-е изд., стер. - СПб. : Питер, 2006. - 959 с.	15
11.	Князева, Т. Н. Справочные и контрольные задания по возрастной психологии : учебно-методическое пособие / Т. Н. Князева, М. Б. Батюта. — 2-е изд. — Саратов : Вузовское образование, 2019. — 93 c. // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS. — URL: http://www.iprbookshop.ru/79680.html	1
12.	Колчев, А. И. Психиатрия и психоконсультирование : учебное пособие / А. И. Колчев ; СПбГАФК им. П. Ф. Лесгафта. - Санкт-Петербург, 1999. - ISBN 5-7065-456-3. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL: http://lib.mgafk.ru	1
13.	Марилов В. В. Общая психопатология : учебное пособие. - М. : ACADEMIA, 2002. - 219 с.	20
14.	Марилов, В. В. Клиническая психопатология : руководство для врачей. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 602 с.	45
15.	Наэм Джозеф. Психология и психиатрия в США : пер. с англ. / предисл. и общ. ред. Г. Х. Шингарова. - М. : Прогресс, 1984. - 300 с.	2
16.	Патопсихология : учебник для высших учебных заведений / Б. В. Зейгарник. - Москва : Равновесие : Говорящая книга, 2004. - (учебники для высшей школы). - 1 CD. - 566.50. - Электронная программа (визуальная). Электронные данные : электронные.	1
17.	Патопсихология : хрестоматия / Н. Л. Белопольская, Б. В. Зейгарник, В. В. Николаева [и др.] ; составители Н. Л. Белопольская. — 2-е изд. — Москва : Когито-Центр, 2019. — 289 c. // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS. — URL: http://www.iprbookshop.ru/88360.html	1
18.	Практикум по психиатрии : учебное пособие. - М. : УДН, 1990. - 184 с.	2
19.	Родыгина, Ю. К. Психология личности : учебное пособие / Ю. К. Родыгина ; НГУФК им. П. Ф. Лесгафта. - Санкт-Петербург, 2014. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL: http://lib.mgafk.ru	1
20.	Справочник по психиатрии / под ред. А. В. Снежневского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 1985. - 416 с.	1
21.	Холмогорова, А. Б. Клиническая психология : учебник : В 4 т. Т. 1. Общая патопсихология. - М. : Академия, 2010. - 457 с.	10

7. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет». Информационно-справочные и поисковые системы, профессиональные базы данных:

1. Антиплагиат: российская система обнаружения текстовых заимствований https://antiplagiat.ru/
2. Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

https://minobrnauki.gov.ru/

3. Министерство спорта Российской Федерации http://www.minsport.gov.ru/

4. Московская государственная академия физической культуры https://mgafk.ru/

5. Образовательная платформа МГАФК (SAKAI) https://edu.mgafk.ru/portal

6. Сервис организации видеоконференцсвязи, вебинаров, онлайн-конференций, интерактивные доски МГАФК https://vks.mgafk.ru/

7. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки http://obrnadzor.gov.ru/ru/

8. Федеральный портал «Российское образование» http://www.edu.ru

9. Электронная библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) http://lib.mgafk.ru

10. Электронно-библиотечная система Elibrary https://elibrary.ru

11. Электронно-библиотечная система IPRbooks http://www.iprbookshop.ru

12. Электронно-библиотечная система РУКОНТ https://lib.rucont.ru

13. Энциклопедия психодиагностики http://psylab.info

14. Государственная научно-педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского http://www.gnpbu.ru/

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1.Для обеспечения традиционных и активных форм проведения занятий по дисциплине требуются мультимедийные аудитории и техническое обеспечение: видеопроектор и ноутбук.

8.2. Программное обеспечение.

В качестве программного обеспечения используется офисное программное обеспечение с открытым исходным кодом под общественной лицензией GYULGPL Libre Office или одна из лицензионных версий Microsoft Office.

Для контроля знаний обучающихся используется «Программный комплекс для автоматизации процессов контроля текущей успеваемости методом тестирования и для дистанционных технологий в обучении» разработанной ЗАО «РАМЭК-ВС».

8.3 Изучение дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающихся. Для данной категории обучающихся обеспечен беспрепятственный доступ в учебные помещения Академии. Созданы следующие специальные условия:

8.3.1. для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- обеспечен доступ обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими к зданиям Академии;

- электронный видео увеличитель "ONYX Deskset HD 22 (в полной комплектации);

- портативный компьютер с вводом/выводом шрифтом Брайля и синтезатором речи;

- принтер Брайля;

- портативное устройство для чтения и увеличения.

8.3.2. для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- акустическая система Front Row to Go в комплекте (системы свободного звукового поля);

- «ElBrailleW14J G2;

- FM- приёмник ARC с индукционной петлей;

- FM-передатчик AMIGO T31;

- радиокласс (радиомикрофон) «Сонет-РСМ» РМ- 2-1 (заушный индуктор и индукционная петля).

8.3.3. для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- автоматизированное рабочее место обучающегося с нарушением ОДА и ДЦП (ауд. №№ 120, 122).

Приложение к Рабочей программе дисциплины
«Возрастная психопатология»

Министерство спорта Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Московская государственная академия физической культуры»
Кафедра педагогики и психологии

Фонд оценочных средств

по дисциплине
«ВОЗРАСТНАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ»

Направление подготовки
44.03.02 Психолого-педагогическое образование

ОПОП «Педагог-психолог в сфере образования»

Форма обучения
очная

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
(протокол № 4 от «09» апреля 2026 г.)
Зав. кафедрой _____/ В.В. Буторин
«17» июня 2026 г.

Малаховка, 2026

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые компетенции	Трудовые функции	ЗУНы	Индикаторы достижения
ПК-7 Способен осуществлять психолого-педагогическое просвещение педагогов, родителей, детей и обучающихся, в том числе лиц с ограниченными возможностями здоровья, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развития и социальной адаптации.	***ПП*** **<u>В/01.7</u>** Психологическое просвещение субъектов образовательного процесса в области работы по поддержке лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей и обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации	**Знания:** Задачи и принципы психологического просвещения в образовательной организации с учетом образовательных потребностей и индивидуальных возможностей обучающихся с психическими нарушениями развития и расстройствами. Формы и направления, приемы и методы психологического просвещения субъектов образовательного процесса по проблемам обучения и воспитания детей и подростков с психическими нарушениями развития и расстройствами. **Умения:** Осуществляет психологическое просвещение педагогов, преподавателей, администрации образовательной организации и родителей (законных представителей) по вопросам патопсихологического развития детей и обучающихся имеющих особые образовательные потребности. **Навыки** и/или опыт деятельности: Знакомит педагогов, преподавателей и администрации образовательных организаций с современными исследованиями в области патопсихологии	***Знает р***оль биологического и социального в развитии психических заболеваний, патопсихологические расстройства, симптомы и синдромы лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей и обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации. Формы, и методы психологического просвещения по проблемам обучения и воспитания детей и подростков с психическими нарушениями развития и расстройствами. (**вопросы к промежуточной аттестации, работа с рабочей тетрадью, устный опрос**) **Готовит** доклад о нарушении психического развития или психическом расстройстве обучающегося с той, или иной категории ОВЗ **(Доклады)** **Рассказывает** о современных исследованиях детской патопсихологии **(Доклады)** **Разрабатывает** рекомендации для родителей/педагогов по организации общения и взаимодействия с ребёнком имеющего психическое нарушение или расстройство.

		дошкольного, младшего школьного, подросткового, юношеского возраста Знакомит педагогов, преподавателей, администрации образовательных организаций и родителей (законных представителей) с особенностями психического развития ребенка с ОВЗ. Информирует о социальных и биологических факторах, препятствующих нормальному развитию личности детей, воспитанников и обучающихся о мерах по оказанию им различного вида психологической помощи Владеет навыками ведения дискуссий на темы патопсихологического статуса и потребностей обучающихся и воспитывающихся.	**(Письменная работа)** **Дискутирует** о влиянии социальных и биологических факторах, препятствующих нормальному развитию личности детей, воспитанников и обучающихся о мерах по оказанию им различного вида психологической помощи по социальной адаптации **(Дискуссия)**
ПК-8 Способен осуществлять коррекционно-развивающую работу с детьми и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающимися, испытывающими трудности в освоении основных общеобразова	***ПП*** **<u>В/04.7</u>** Психологическая коррекция поведения и развития детей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации	**Знания:** современные теории, направления, практики техники и приемы коррекционно-развивающей работы и психологической помощи детям и подросткам с психическими нарушениями и расстройствами. Закономерности патогенетического развития обучающихся имеющих особые образовательные потребности. **Умения:** контролировать процесс адаптации детей с нарушениями психического развития обучающихся на различных уровнях образования различных типов образовательных	***Знает*** Виды, формы и направления психологической помощи детям и подросткам с психическими нарушениями и расстройствами. Особые образовательные потребности обучающихся с психическими нарушениями и психическими расстройствами. Методы коррекции эмоционально-волевых нарушений и поведенческих реакций. (**вопросы к промежуточной аттестации, работа с рабочей тетрадью, устный опрос**) **Выявляет** признаки и

тельных программ, развитии и социальной адаптации.		организаций. Применять стандартные методы, приемы наблюдения за отклоняющимся психическим развитием детей и обучающихся. **Навыки** и/или опыт деятельности: разработка рекомендаций для детей и обучающихся с нарушением развития интеллектуальной, эмоционально-волевой сферы, познавательных процессов, снятие тревожности, решение проблем в сфере общения, преодоление проблем в общении и поведении. Участие в консилиуме с педагогами, учителями-дефектологами, учителями-логопедами, социальными педагогами в обсуждении выявленных нарушений в психическом развитии обучающихся. Участие в формировании и реализации планов по созданию образовательной среды для обучающихся с особыми образовательными потребностями.	причины школьной дезадаптации на основе практической ситуации **(ситуационные задачи)** **Подбирает** методы исследования в соответствии с ситуацией. **(ситуационные задачи)** **Разрабатывает** рекомендации для детей с психическими нарушениями или психическими расстройствами по снижению риска социальной адаптации **(Письменная работа)** **Предлагает** и обсуждает набор мер по организации индивидуального образовательного маршрута в соответствии с выявленными в психическом развитии обучающегося недостатками. **(Дискуссия)**
ПК-10 Готов осуществлять психологическое консультирование субъектов образовательного процесса.	***ПП*** **<u>В/03.7</u>** Психологическое консультирование лиц с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной	**Знания:** Современные теории и методы консультирования по патопсихологическим расстройствам и проблем развития. Этические нормы организации и проведения консультативной работы по патопсихологическим расстройствам и проблем развития. Содержание работы межведомственных организаций (ресурсных центров) для информирования субъектов образовательного процесса	***Знает*** основы консультирования обучающихся с ОВЗ Этапы психоконсультирования Этический кодекс психолога-консультанта Обязанности психолога в работе психолого-педагогических консилиумов и психолого-медико-педагогических комиссиях.(**вопросы к промежуточной аттестации, работа с рабочей тетрадью, устный опрос**) **Предлагает и**

	адаптации	о способах получения отраслевой психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи. **Умения:** Владеть приемами работы с педагогами, преподавателями с целью организации эффективных взаимодействий и их общения с обучающимися с ОВЗ в образовательных организациях и в семье. Участвует совместно с педагогами и преподавателями в разработке индивидуального образовательного маршрута для лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося Оценивать эффективность и совершенствования консультативной деятельности. **Навыки** и/или опыт деятельности: Консультирование обучающихся с психическими нарушениями и расстройствами по проблемам самопознания, личностным проблемам, вопросам взаимоотношений в коллективе и другим вопросам. Консультирование педагогов и преподавателей по вопросам разработки и реализации индивидуальных программ для построения индивидуального образовательного маршрута с учетом особенностей и образовательных	**обосновывает** приёмы и формы эффективного общения и взаимодействия с обучающимися, с учётом их особенностями психического развития и психических расстройств **(Дискуссия)** **Предлагает и обосновывает** рекомендации по организации образовательного пространства обучающегося с учётом особенностей его психического развития **(дискуссия)** **Называет и обосновывает** критерии эффективности консультационных мероприятий **(устный опрос)** **Разрабатывает рекомендации** по повышению адаптационных возможностей к школьному обучению у детей с ОВЗ, на основе оценки и анализа условий, которые ухудшают или могут ухудшить ситуацию его развития. **(письменная работа)** **Рассказывает** коллегам об образовательных потребностях обучающегося с ОВЗ, о трудностях с которыми он может столкнуться при освоении образовательной программы и способах по их нивелированию. **(дискуссия)** **Разрабатывает** рекомендации родителям по эффективному взаимодействию с ребёнком имеющего психические нарушения в развитии или психическое расстройство. **(письменная работа)**

		потребностей конкретного обучающегося с психическими нарушениями и расстройствами. Консультирование родителей (законных представителей) по проблемам взаимоотношений с обучающимися с психическими нарушениями и расстройствами. Консультирование администрации образовательной организации, педагогов, преподавателей, родителей (законных представителей) по психологическим проблемам обучения, воспитания и их развития обучающихся с психическими нарушениями и расстройствами.	**Участвует в обсуждении** с коллегами возможности социальной адаптации и профилактики школьной неуспеваемости обучающихся С ОВЗ, с учётом знаний психопатологии на основе принципов психологического консультирования **(дискуссии)**

1.1. Типовые контрольные задания:

1.1 Перечень вопросов для промежуточной аттестации.

1. Предмет и задачи возрастной психопатологии.
2. Роль биологического и социального в генезе психических болезней.
3. Клинико-психопатологический метод исследования. Особенности обследования больного в психиатрической клинике.
4. Экспериментально-психологический метод исследования в психопатологии,
5. Инструментальные и лабораторные методы исследования в психопатологии.
6. Возрастная динамика симптомов и синдромов психических заболеваний.
7. Восприятие. Основные виды нарушений восприятия.
8. Иллюзии и галлюцинации.
9. Память, Виды памяти. Основные виды нарушений памяти.
10. Амнезия. Основные разновидности амнезии.
11. Обманы памяти.
12. Мышление, его механизмы. Нарушения мышления по темпу.
13. Нарушения стройности ассоциативного процесса. Речевые спутанности (маниакальная, аментивная, атактическая, хореатическая).
14. Продуктивные и непродуктивные расстройства мышления.
15. Бредовые и сверхценные идеи. Основные признаки паранойяльного, парафренического и параноидного бреда.
16. Эмоциональные нарушения. Расстройства аффективности. Патология настроения.
17. Маниакальный синдром.
18. Депрессивный синдром.
19. Внимание. Нарушения внимания.
20. Деятельность. Волевые и инстинктивные действия. Гипербулия, абулия и гипобулия. Парабулии.
21. Расстройства влечений.
22. Синдромы нарушения сознания. Синдром оглушенности. Синдром сумеречного помрачения сознания.
23. Синдромы нарушения сознания. Онейроидный делириозный, аментивный синдромы.
24. Основные галлюцинаторные и бредовые синдромы.
25. Синдром психического автоматизма (синдром Кандинского-Клерамбо).
26. Самосознание. Основные признаки нарушения самосознания. Синдромы нарушения самосознания.
27. Невротические синдромы.
28. Кататонические синдромы.
29. Синдромы снижения психических процессов и свойств личности.
30. Основные группы психических заболеваний и поведенческих расстройств согласно Международной классификации болезней 10 пересмотра МКБ-10).
31. Шизофрения. Этиология. Основные симптомы и синдромы.
32. Шизофрения. Особенности протекания шизофрении в различных возрастных группах.
33. Клинические формы шизофрении.
34. Маниакально-депрессивный психоз. Этиология, клиника.
35. Маскированная депрессия.
36. Особенности течения маниакально-депрессивного психоза у лиц разных возрастных групп.
37. Реактивные психозы. Формы, клинические проявления.
38. Подострые реактивные психозы. Реактивная депрессия.
39. Затяжные реактивные психозы. Постреактивное развитие личности.

40. Эпилепсия. Клинические формы. Особенности течения у детей.
41. Эпилепсия. Изменение личности при эпилепсии.
42. Акцентуации личности.
43. Психопатии. Основные признаки. Клинические формы и их проявления.
44. Понятия краевых и ядерных психопатий. Патохарактерологическое развитие личности, невротическое развитие личности.
45. Этиологические факторы неврозов. Особенности этиологии неврозов у детей.
46. Клинические проявления неврозов,
47. Системные неврозы.
48. Роль внутри личностного конфликта в возникновении неврозов. Концепция психоневроза 3. Фрейда. Теория невроза В.Н. Мясищева.
49. Инволюционные психозы. Основные признаки инволюционных психозов.
50. Алкоголизм. Этиология, клинические проявления. Стадии алкоголизма.
51. Основные синдромы алкоголизма. Особенности течения подросткового алкоголизма.
52. Наркомании. Этапы формирования. Классификация наркотических веществ по действию на центральную нервную систему.
53. Основные синдромы наркомании. Особенности подростковой наркомании.
54. Современные представления о развитии хронического алкоголизма, наркоманий и токсикомании.
55. Особенности женского алкоголизма и наркомании.
56. Этиологические факторы симптоматических психозов. Основные клинические проявления симптоматических психозов.
57. Психические расстройства при различных соматических заболеваниях.
58. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах.
59. Психические расстройства при нейроинфекциях.
60. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного
61. Основные принципы организации оказания психиатрической помощи в России.
62. Этика и деонтология в психопатологии.
63. Особенности работы специалистов детских психиатрических учреждений.
64. Формы и виды психологической помощи.
65. Психопрофилактика. Виды, цели и задачи.
66. Виды, формы и методы психопрофилактики.
67. Первичная профилактика. Цели, задачи, формы и методы.
68. Вторичная профилактика. Цели, задачи, формы и методы.
69. Третичная профилактика. Цели, задачи, формы и методы. Реабилитация.
70. Психопрофилактика семейных отношений.
71. Психопрофилактика отклонений в личностном росте.
72. Психопрофилактика профессиональной деятельности,
73. Психопрофилактическая работа с инвалидами.
74. Психопрофилактика психических нарушений у детей и подростков.
75. Психопрофилактика наркоманий.

При подготовке к промежуточной аттестации по дисциплине студент должен изучить вопросы к зачёту, представленные в фонде оценочных средств, опираясь на содержание основной и дополнительной литературы, предусмотренной программой дисциплины. На зачёте студент отвечает на два вопроса, предложенных преподавателем дисциплины. На подготовку ответов на вопросы студенту отводится 15-20 минут. В случаях затруднения при ответе на вопрос или неполном ответе студента, преподаватель может задать наводящие или дополнительные вопросы в рамках изучаемой дисциплины.

В случае неудовлетворительного ответа студента на заданные вопросы, преподаватель имеет право отправить студента на повторную сдачу зачёта.

Критерии оценки:

1. Оценка «отлично» ставится студенту, ответ которого содержит: глубокое знание программного материала; знание понятийного и терминологического аппарата всего курса; знание содержания основной и дополнительной литературы по курсу; связь теории с практикой;

Оценка «отлично» не ставится в случаях наличия: пропусков аудиторных занятий, за исключением «отработанных» тем; отсутствия подготовки к работе и активности на семинарских занятиях; невыполненных заданий по самостоятельной работе, а также неправильных ответов на дополнительные вопросы преподавателя.

2. Оценка «хорошо» ставится студенту, ответ которого свидетельствует: о полном знании материала по программе; о знании содержания основной литературы; знании понятийного и терминологического аппарата курса; а также содержит в целом правильное, но не всегда точное и аргументированное изложение материала.

Оценка «хорошо» не ставится в случаях пропусков аудиторных занятий, за исключением «отработанных» тем; отсутствия подготовки к работе и активности на семинарских занятиях, отсутствия невыполненных заданий по самостоятельной работе.

3. Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, ответ которого содержит: поверхностные знания важнейших разделов программы и содержания лекционного курса; затруднения с использованием понятийного аппарата и основной терминологии курса;

Оценка «удовлетворительно» не ставится в случаях пропусков аудиторных занятий, за исключением «отработанных» тем и несистематической работы студента на семинарском занятии (отсутствие подготовки, низкая активность), отсутствия невыполненных заданий по самостоятельной работе.

4. Оценка «неудовлетворительно» ставится студенту, имеющему: существенные пробелы в знании основного материала по программе, допустившему принципиальные ошибки при изложении материала, не владеющему понятийным аппаратом и основной терминологией курса; имеющему систематические пропуски аудиторных занятий без «отработанных» тем, невыполненные задания для самостоятельной работы студента.

1.2 Вопросы для устного опроса

Раздел 1. Введение в патопсихологию

1. В чем заключается роль биологического и социального в развитии психических заболеваний?
2. Что изучает патопсихология и психопатология?
3. Перечислите основные характеристики психотического и не психотического расстройств.
4. Перечислите основные стадии развития психического заболевания
5. Что такое этиология и патогенез?
6. Что понимают под симптомом в психопатологии?
7. Что подразумевают под понятиями позитивного (продуктивного) и негативного (дефицитарного) симптомов в психопатологии?

Раздел 2. Методы патопсихологического исследования

1. Какие виды исследования включает в себя экспериментально-психологические метод?
2. Что такое проективные методики, какие проективные методики исследования личности вам известны?
3. Перечислите основные методы диагностики, применяемые в патопсихологическом исследовании.

Раздел 6 Понятия о формах и видах психологической помощи. Психопрофилактика

1. Какие этические нормы необходимо соблюдать при организации и проведении консультативной работы?
2. Какие критерии свидетельствуют об эффективности консультационной работы?
3. Какие формы, методы и направления психопрофилактической помощи вам известны?

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» ставится студенту, если он твердо знает учебный материал, владеет понятиями и терминологией, при изложении ответа на вопрос не допускает существенных ошибок, выполненные задания для самостоятельной работы студента.
- оценка «не зачтено» ставится студенту, если он: не знает значительной части учебного материала, не владеет основной терминологией и понятиями, при ответе на вопрос допускает существенные ошибки, не может ответить на уточняющие вопросы, имеет невыполненные задания для самостоятельной работы студента.

1.3 Темы докладов

Раздел 4. Введение в патопсихологию

1. Возрастной фактор в этиологии и патогенезе психических заболеваний.
2. Актуальные современные исследования детской патопсихологии в России и за рубежом
3. Особенности нарушения психического развития или психическом расстройстве обучающегося с категории ОВЗ (категория ОВЗ по выбору).
4. Теория периодизации индивидуального развития J. Piaget,
5. Теория периодизации индивидуального развития H. Vallon,
6. Теория периодизации индивидуального развития Ковалев В.В.

Раздел 6. Понятия о формах и видах психологической помощи и коррекции. Психопрофилактика

1. По выбору студента рассказать, как воспринимаются люди с психическими заболеваниями в различных философских системах.
2. Психоневрологическая помощь детям и подросткам в России и за рубежом.
3. Сравнительная характеристика геронтологической службы в России и в США.
4. Сравнительная характеристика наркологической помощи в России и Германии.

Критерии оценки:

- оценка «5 баллов» выставляется обучающемуся если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления докладов; при изложении доклад имеет чёткую композицию и структуру; в подаче доклада отсутствуют логические нарушения материала; представлен качественный анализ найденного материала; корректно оформлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада и список использованной литературы; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в изложении и тексте;
- оценка «4 балла» выставляется обучающемуся если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания доклада, но есть погрешности в техническом оформлении; при изложении доклад имеет чёткую композицию и структуру; в подаче

доклада отсутствуют логические нарушения материала; представлен качественный анализ найденного материала; корректно оформлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада и список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в изложении и тексте;

- оценка «3 балла» выставляется обучающемуся если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в докладе отмечены нарушения общих требований написания доклада; есть погрешности в техническом оформлении; в целом доклад имеет чёткую композицию и структуру, но в подаче доклада есть логические нарушения материала; не представлен анализ найденного материала, в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; есть частые лексические, стилистические и иные ошибки в изложении и орфографические, пунктуационные, грамматические, в тексте;

- оценка «2 балла» выставляется обучающемуся если в целом содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в докладе отмечены нарушения общих требований написания доклада; есть ошибки в техническом оформлении; в подаче доклада есть нарушения композиции и структуры; есть логические нарушения в представлении материала; отсутствует анализ найденного материала; не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в его оформлении; некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; есть регулярные лексические, стилистические и иные ошибки в изложении, орфографические, пунктуационные, грамматические в тексте;

- оценка «0 баллов» выставляется обучающемуся если студент проигнорировал данный вид учебной работы или содержание доклада не соответствует заявленной в названии тематике или в докладе отмечены нарушения общих требований написания доклада; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения композиции и структуры; в подаче доклада есть логические нарушения в представлении материала; не представлен список использованной литературы, есть ошибки в его оформлении; отсутствуют или некорректно оформлены ссылки на использованную литературу в тексте доклада; есть многочисленные лексические, стилистические и иные ошибки в изложении и орфографические, пунктуационные, грамматические ошибки в авторском тексте; доклад представляет собой непереработанный текст другого автора (других авторов).

1.4 Вопросы для дискуссии

Раздел 6. Понятия о формах и видах психологической помощи и коррекции. Психопрофилактика

1. Приёмы и формы эффективного общения и взаимодействия с обучающимися, с учётом их особенностями психического развития и психических расстройств.
2. Особые образовательные потребности, особое образовательное пространство в образовательном учреждении.
3. Влияние социальных и биологических факторов, препятствующих нормальному развитию личности детей, воспитанников и обучающихся о мерах по оказанию им различного вида психологической помощи по социальной адаптации.
4. Меры по организации индивидуального образовательного маршрута в соответствии с выявленными в психическом развитии обучающегося недостатками.
5. Психопрофилактика семейных отношений.
6. Психопрофилактика отклонений в личностном росте.
7. Психопрофилактика профессиональной деятельности,
8. Психопрофилактическая работа с инвалидами.

9. Психопрофилактика психических нарушений у детей и подростков.
10. Психопрофилактика наркоманий.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» ставится студенту, если он: активно участвует в обсуждении темы, аргументировано отстаивает свою точку зрения, владеет основной терминологией и понятиями по обсуждаемой теме.

- оценка «не зачтено» ставится студенту, если он: уклоняется участвовать в обсуждении темы, не имеет своей точки зрения, не владеет основной терминологией и понятиями по обсуждаемой теме.

1.5 Письменная работа

Раздел 6. Понятия о формах и видах психологической помощи и коррекции. Психопрофилактика.

Задание 1. Разработайте рекомендации для родителей/педагогов по организации жизненного пространства ребёнка с ОВЗ (категорию на выбор).

Задание 2. Разработайте рекомендации по повышению адаптационных возможностей к школьному обучению у детей с ОВЗ, на основе оценки и анализа условий, которые ухудшают или могут ухудшить ситуацию его развития.

Задание 3. Разработайте рекомендации для родителей/педагогов по организации общения и взаимодействия с ребёнком имеющего психическое нарушение или расстройство.

Задание 4. Разработайте рекомендации для детей с психическими нарушениями или психическими расстройствами по снижению риска социальной адаптации

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» ставится студенту, если он твердо знает учебный материал, владеет понятиями и терминологией, при письменном изложении раскрывает суть выполняемого задания, не допускает существенных ошибок.

- оценка «не зачтено» ставится студенту, если он: не знает значительной части учебного материала, не владеет основной терминологией и понятиями, при письменном изложении не может раскрыть суть выполняемого задания.

1.6 Ситуационные задачи

Раздел 2. Методы патопсихологического исследования

Раздел 6. Понятия о формах и видах психологической помощи и коррекции. Психопрофилактика.

Условие задачи. К психологу обратилась учительница II класса с жалобой на ученицу, девочку 8 лет. По ее словам, Мила (так звали девочку) в школу ходит нехотя, учится плохо, недисциплинирована, на уроках постоянно отвлекается, не слушает учителя. Когда надоедают занятия, может встать и ходить по классу. На переменах чрезмерно подвижна, часто дерется, бывает агрессивна. Ярко выраженных интересов или наклонностей нет. В классе занимает лидирующее положение, в совместных играх любит командовать.

Из-за низкой успеваемости и неадекватного поведения Милы учительница и завуч начальных классов рекомендовали ее матери обратиться к психологу, однако та этого не сделала.

Ребенок из неполной семьи, отца никогда не видела. Мать занята решением своих проблем, и специально вопросами воспитания дочери не занимается. По отношению ко взрослым, которые пытаются ее «воспитывать», девочка проявляет бурные негативные реакции, грубит и огрызается.

Задание:

1. Как построить психологическое обследование ученицы?
2. Какие диагностические методы использовать?
3. Какие сведения о девочке необходимо выяснить, чтобы получить достаточно полную картину случая?
4. Как построить беседу с матерью девочки? Какие вопросы ей надо задать
5. Выделите признаки и причины указывающие на дизадаптивное поведение ученицы?

Раздел 5. Патопсихология сознания, личности, эмоционально-волевой и психомоторной сфер

Условие задачи: Миша Н., 7 лет, детский сад не посещал, при поступлении в школу, по словам матери (педагога по образованию), хотел учиться, был хорошо подготовлен. Первое полугодие проучился нормально, однако учительница часто делала замечания – отвлекается на уроках, невнимателен и т. д. Миша, мальчик достаточно воспитанный, вдруг стал огрызаться, иногда грубить учительнице. Мать не придавала сначала этому большого значения. Но поведение Миши постепенно ухудшалось. После того как учительница назвала его при всем классе «идиотом», мальчик набросился на нее. Разбор в кабинете директора только усугубил конфликт, ребенок окончательно замкнулся, отказывался ходить в школу. Мать все-таки отводила его в школу, и он либо безучастно сидел на уроках, либо вел себя вызывающе: мог ходить по классу, укусил девочку, которая обзывала его, сидел под партой, когда учительница ругала мальчика, в диктанте перед каждым словом написал приставку «не», диктант не сдал учителю и т. д. Ко всем взрослым стал относиться с недоверием, отказывался разговаривать с ними, наблюдался частичный мутизм.

Мать, обеспокоенная поведением сына, решила по совету педагогов отвести его к психиатру. Мальчик, когда понял, куда его привела мать, стал кричать: «Я не больной!» – после чего замкнулся окончательно, стал вялым, апатичным. Посещение любого кабинета (и в школе, и в поликлинике), вид любого врача, учителя вызывал у ребенка бурную реакцию протеста, он бился в истерике и кричал, что он нормальный. Категорически отказывался ходить в школу.

Этот случай интересен тем, что психолог не мог начать сразу работу с ребенком, так как мальчик отказывался даже просто побеседовать с ним. Поэтому на первоначальном этапе вся коррекционная работа строилась опосредовано, через родителей и педагогов. По мнению учителей, которые обучали Мишу, мальчик очень импульсивный, ранимый, не способный контролировать себя, а классный руководитель считала его умственно отсталым, не способным обучаться в нормальной школе.

Из рассказа матери следовало, что Миша до поступления в школу развивался нормально, детский сад не посещал. Семья полная. У Миши есть младшая сестра, которую он очень любит. В семье так сложилось, что мать более привязана к сыну, а отец – к дочери. По ее словам, отец очень редко занимался сыном, даже в такой критический момент, когда возник конфликт в школе, он не счел нужным обращать на это внимание, считал, что учителя и мать все усложняют. Таким образом, мужского влияния в семье мальчик не испытывал. Мать – женщина очень тревожная, при этом педантичная, старалась привить сыну прежде всего послушание, аккуратность, доброту, честность, предъявляла достаточно высокие требования к успеваемости мальчика. Ребенок, очень ранимый и впечатлительный, старался выполнять все требования матери и учителей, чтобы соответствовать образцу «хорошего ученика», который он создал под влиянием значимых взрослых. Для Миши, по всей вероятности, школа являлась в первую очередь местом для утверждения своего Я, т. е. познавательные мотивы для него были на втором плане. Прежде всего ему необходимо было показать, что он «хороший ученик», даже не такой, как все, лучше других, а следовательно, заслуживает особого внимания. Однако придя в I класс, Миша столкнулся с тем, что он один из тридцати. Первое время он учился

и очень старался в надежде, что его выделят в классе, однако для учительницы он был такой же, как все. И тогда прилежный и воспитанный мальчик находит единственный способ обратить на себя внимание – начинает вести себя вызывающе. В конечном итоге Миша добился своего: им заинтересовались все: и одноклассники, и учителя, и администрация школы. Он понял, что будучи «плохим учеником», легче быть заметным в классе. Но, безусловно, ребенок не ожидал, что это может закончиться посещением кабинета психиатра. Здесь уже произошел срыв.

Задание. Проведите анализ поведения Миши и выявите причины дезадаптивного поведения мальчика.

Раздел 4. Психические болезни. Особенности их течения и исхода.

Условие задачи. К школьному психологу обратилась мать первоклассницы Оли, которая почти каждое утро перед школой жаловалась на головную боль, боли в животе. Иногда у девочки наблюдалась рвота, повышалась температура. Естественно, что в такие дни девочка оставалась дома. Мать удивляло то, что через несколько часов все симптомы проходили, и вызывать врача было бессмысленно. Родители верили, что дочь по утрам не симулирует, однако объяснить причину этого явления были не в состоянии.

Психолог подробно расспросил мать о том, как росла, развивалась девочка, о ее характере, о том, как относятся к ней взрослые и дети. Подробно побеседовал он и с учительницей Оли, понаблюдал за поведением девочки на уроках, переменах.

В результате бесед выяснилось, что Оля детский сад не посещала, была «домашним», к тому же единственным ребенком в семье. Общительна только с теми, кого знает уже давно. К новым контактам относится настороженно. По словам матери, очень хотела учиться в школе, на все вопросы при поступлении в школу отвечала правильно. Учительница относится к ней хорошо, с пониманием, дети в классе ее не дразнят. Родители были уверены, что с обучением в школе у Оли проблем не будет. Вызывало волнение только то, что она может переутомляться, девочка астеничная. Чаще всего Оля отказывалась ходить в школу по понедельникам или в конце недели. В те дни, когда у нее не было повышения температуры, родители все-таки отводили ее в школу, хотя случалось так, что во время первого урока девочка плакала, потом успокаивалась и на следующих уроках вела себя нормально.

По мнению учительницы, Оля очень ранимая, неуверенная в себе, плаксивая. На уроках часто грызет ногти. Плачет из-за любого пустяка. Например, не успела переписать что-то с доски – сразу слезы, вместо того, чтобы поднять руку и спросить. Все письменные работы выполняет на «5». Материал усваивает, чувствуется, что ей это интересно.

Данные наблюдения подтверждают мнения учителя и родителей: действительно, девочка застенчивая, тревожная, поднимает руку, чтобы ответить, только если уверена, говорит тихо, чувствуется желание понравиться учителю. Когда мать провожает дочь в школу, Оля долго не отпускает ее, держит за руку, плачет, в класс входит со слезами, просит, чтобы ее отвели обратно домой. На переменах стоит одна, чаще всего у окна, смотрит, когда придет мать.

Получив эти данные, психолог сформулировал основные задачи психодиагностической работы и подобрал необходимые методы.

На первоначальном этапе необходимо было выяснить причину боязни школы, природу соматических реакций по утрам, перед посещением школы.

Для диагностики использовались методы наблюдения, беседы, различные проективные методики (составить рассказ по картинкам на школьные темы; придумать сказку, используя при этом четыре ключевых слова: учитель, ученик, парта, отметка; закончить предложения). Оля рисовать отказалась, поэтому рисуночные методики не использовались.

Из данных бесед, рассказов Оли следовало, что она относится к себе самокритично, понимает, что своим плачем во время уроков отвлекает всех, огорчает учителей, но ничего не может с собой поделать. Можно было предположить, что девочка боится вызвать недовольство учителя, показаться смешной в глазах одноклассников, т. е. не соответствовать собственным представлениям о себе как о «хорошей ученице».

Задание

1. На основании материала, полученного в обследовании, сформулируйте задачи коррекционной работы.
2. Какие мероприятия можете предложить по снижению значимости школы;
3. Какие рекомендации вы можете дать по формированию навыков общения со взрослыми и со сверстниками; снять страхи, опасения, напряженность, связанные с посещением школы.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется, если студент провёл грамотно анализ ситуационной задачи, предложил верные пути её решения.
- оценка «не зачтено» выставляется, если: студент не понимает сути содержания ситуационной задачи, что от него требуется; предлагает не верные пути решения.

1.7 Рабочая тетрадь студента

ФИО студента

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ
Итоговая оценка по выполнению заданий РТС: _____ _____

Инструкция по использованию РТС

Приступать к подготовке и написанию ответов в рабочей тетради следует после работы с литературными источниками.
Содержание ответа на вопросы студент излагает самостоятельно в произвольной форме.
Ответ должен быть правильным и кратким.

РАЗДЕЛ I. ВВЕДЕНИЕ В ПАТОПСИХОЛОГИЮ
Тема 1.Основные понятия в патопсихологии.

Методические рекомендации к изучению темы:

Данная тема является одной из важнейших в клинической психологии, психопатологии, патопсихологии. Необходимо знать

- Основные психопатологические симптомы и синдромы;
- Основные нозологические формы психологических заболеваний;
- Особенности протекания психопатологических процессов в различном возрасте.

Задания

1. В чем заключается роль биологического и социального в развитии психических заболеваний?

_____
_____
_____
_____
_____

2. Что изучает психопатология?

_____
_____
_____
_____
_____

3. Перечислите основные характеристики психотического и непсихотического расстройств.

_____
_____
_____
_____
_____

_Перечислите основные стадии развития психического заболевания.

_____
_____
_____
_____

Что понимают под симптомом в психопатологии?

4. Что подразумевают под понятиями позитивного (продуктивного) и негативного (дефицитарного) симптомов в психопатологии?

5. Перечислите основные методы диагностики, применяемые в психиатрической практике.

6. Что такое этиология и патогенез?

7. Какие виды исследования включает в себя эксперементально-психологические метод?

8. Что такое проективные методики, какие проективные методики исследования личности вам известны?

РАЗДЕЛ 3. ПАТОПСИХОЛОГИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ

Расстройства ощущений. Гиперстезия, гипостезия, анестезия. Расстройства восприятия. Иллюзии и галлюцинации. Истинные и псевдогаллюцинации. Рефлекторные, функциональные и гипнагогические галлюцинации. Нарушение сенсорного синтеза.

Расстройства памяти. Нарушения запоминания, хранения, воспроизведения информации. Гипомнезия. Амнезия (ретроградная, антероградная, прогрессирующая, фиксационная, аффектогенная). Псевдореминисценции, конфабуляции.

Расстройства мышления. Нарушения темпа и стройности ассоциативного процесса. Продуктивные расстройства мышления (навязчивые, сверхценные и бредовые идеи).
Патология чувств. Расстройства аффективности. Патология настроения.
Свойства внимания. Типы внимания. Патология внимания. Патология деятельности и влечений.

Основные психопатологические синдромы. Синдромы нарушения сознания. Галлюцинаторные и бредовые синдромы. Аффективные синдромы. Невротические синдромы. Кататонические синдромы. Синдромы нарушения самосознания. Синдромы снижения психических процессов и свойств личности. Судорожные синдромы.

Задания:

Заполните таблицу:

Таблица 1

Познавательные процессы

Процесс	**Определение**	**Функции**	**Механизмы**	**Виды**	**Свойства**	**Законы**	**Диагностика**
Ощущения							
Восприятия							
Внимание							
Память							
Мышление							
Воображение							

9. Из предложенных слов выберите те, которые характеризуют природу восприятия человека.

Рефлекторность, материальность, объективность, вторичность, информативность, абстрактность, предметность, обобщенность, константность, идеальность, активность, деятельность, отражение, субъективность, первичность, возбуждение, чувственный образ, раздражимость, познавательный процесс, целостность, избирательное отражение, опережающее отражение, интеллектуальность, произвольность, необратимость.

10. С. Л. Рубинштейн приводит пример патологического восприятия. Объясните, в чем дефект цветоощущения больного. С чем он связан? Что является основной особенностью нормального восприятия?

А. Гельб и К. Гольдштейн подвергли детальному исследованию больного, который утратил способность называния цветов. Этот больной не мог ни сам употреблять названия цветов, ни понять их значение, когда их употребляли другие. Цвета представлялись ему всегда как цвета определенных предметов, например *голубой* цвет — как цвет *незабудки.*

Исследование показало, что собственно цветоощущение у него было совершенно нормальное; он различал все оттенки цветов. И тем не менее отношение его к цветам было своеобразно. При испытании он оказался не в состоянии подобрать к данному ему образцу куска цветной шерсти того же цвета, если их окраска отличалась насыщенностью или яркостью. Всякий образец вызывал у больного особое впечатление, определяемое то оттенком, то яркостью. Поэтому, если два цвета, например, цвет данного образца и одного из кусков цветной шерсти, которые служили для опытов, были объективно одного и того же оттенка, но различной яркости, они не представлялись больному сходными, потому что перевес могло взять впечатление яркости. Для признания двух цветов сходными

больному часто требовалось полное тождество их; иногда больной их отождествлял на основании одинаковой яркости, в другой раз – на основании одинаковой насыщенности. Но он никак не мог при сравнении систематически придерживаться одного данного ему принципа и выделить тот же цвет при различной яркости, насыщенности и пр.

11. Перечислите основные виды нарушений восприятия.

12. Чем отличаются иллюзии от галлюцинаций?

13. Чем отличаются псевдогаллюцинации от истинных?

14. Что такое парейдолии?

Чем характеризуется синдром деперсонализации?

15. Перечислите виды деперсонализации.

16. Вставьте пропущенные слова в следующие утверждения.

1. Сознание поднимается до уровня мышления, в процессе которого обобщение осуществляется как осознание и выделение ……. связей вещей.

2. Мышление дает знания о ... свойствах, связях и отношениях …….. реальности, осуществляет в процессе познания переход «от явления к ……....».
3. Опосредствованный и …….. характер мышления обеспечивает познание человеком не только явлений, но и их …….. .
4. Мыслящее созерцание есть осознание единичного в форме ……....
5. Мысль обретает в ... необходимую материальную оболочку, в которой она только и становится доступной для других людей и для нас самих.
6. Сущность мышления состоит в установлении ..... связей и отношений между предметами и явлениями.
7. Теоретическое мышление — это оперирование знаниями, выраженными в ....., ……..... и …… .
8. Отличительная особенность..... мышления - непосредственная связь с восприятием мыслящим человеком
9. Деятельность практического мышления направлена на разрешение ……..... задач, а функционирование теоретического мышления связано с поиском
10. Интуитивное мышление носит свернутый, в основном ……. характер и означает акт одномоментного «……..» структуры ситуации или задачи.
17. Перечислите основные виды нарушений памяти.

Перечислите формы амнезии.

При какой форме амнезии действует закон Рибо? В чем заключается его действие?

Что такое аффектогенная амнезия?

18. Что такое псевдореминисценции и конфабуляции?
19. Что такое присвоение и отчуждение воспоминаний?

Выберите правильный ответ из предложенных вариантов.

1. Допонятийное мышление в теории Ж. Пиаже характеризуется... а) эгоцентризмом; б) нечувствительностью к противоречию; в) синкретизмом; г) все ответы верны; д) все ответы неверны.

2. Понятийное мышление проявляется в... а) оперировании единичными случаями; б) несогласованности объема и содержания; в) отсутствии представлений о сохранении количества; г) все ответы верны; д) все ответы неверны.

3. По форме различают следующие виды мышления: а) наглядно-действенное; б) теоретическое; в) интуитивное; г) дискурсивное; д) все ответы верны; е) все ответы неверны.

4. Наглядно-образное мышление связано с... а) оперированием понятиями; б) рефлексией; в) оперированием суждениями; г) оперированием представлениями; д) все ответы верны; е) все ответы неверны.

5. Понятие — это важнейший элемент... а) восприятия; б) мышления; в) памяти; г) речи; д) все ответы верны; е) все ответы неверны.

6. С развитием понятий идет и становление... а) анализа; б) синтеза; в) сравнения; г) обобщения; д) все ответы верны; е) все ответы неверны.

7. В концепции Л. С. Выготского мышление и речь... а) абсолютно тождественны; б) имеют разные генетические корни; в) являются независимыми друг от друга функциями; г) все ответы верны; д) все ответы неверны.

8. Интуиция — это... а) скачок в познании; б) озарение; в) прогноз; г) антиципация; д) все ответы верны; е) все ответы неверны.

9. Чувственная ступень познания нуждается в дополнении рациональной, потому что... а) сущность предметов и явлений не совпадает с их воспринимаемым обликом; б) сложные явления действительности недоступны восприятию; в) восприятие ограничено отражением предметов и явлений в момент их непосредственного воздействия на органы чувств; г) все ответы верны; д) все ответы неверны.

10. Движущей силой формирования понятийного мышления является... а) игра; б) практическая деятельность; в) функционирование доминанты; г) обучение; д) все ответы верны; с) все ответы неверны.

20. В чем заключается и как проявляется изменение мышления по темпу?

21. Какие виды речевой спутанности Вы знаете?

22. Чем принципиально бредовые идеи отличаются от сверхценных идей?

Назовите основные признаки паранойяльного, парафренического и параноидного бреда.

23. Какие навязчивые состояния Вы знаете?

24. Что такое аффект?

25. Что такое настроение?

26. Что относится к патологии аффективности?

27. В чем отличие чувственной тупости от чувственного оскудения?

28. Назовите основные признаки эмоциональной лабильности.

29. Каковы основные признаки маниакального аффекта?

30. Что такое депрессивный аффект, в чем он проявляется?

31. Что относится к патологии настроения?

32. Вставьте пропущенные слова в следующие утверждения.

1. Внимание — это ... и ... сознания на каком-нибудь предмете, явлении, деятельности или переживании.
2. Благодаря вниманию, ... объектов становится более ясным, отчетливым.
3. В произвольном внимании проявляется ... личности.
4. Все теории внимания утверждают принцип: ... настройка ... восприятие конкретного объекта — привлекает к нему внимание благодаря возникновению в центральной нервной системе ... очага возбуждения.
5. Произвольное внимание есть…внимание,…, осуществляемый по заранее составленному плану и заданному образцу.

33. Какие из приведенных высказываний ошибочны и почему?

1. Внимание — необходимое условие выполнения любой деятельности.
2. Внимание — врожденная, генетическая способность человека.
3. Внимание человека определяется структурой его деятельности, отражает ее протекание и служит механизмом ее контроля.
4. В акте сосредоточения сознания имеет место отражение действительности.
5. Внимание — это проявление внутренней воли, первичной духовной силы человека.
6. Произвольное внимание — это сознательно регулируемое сосредоточение на объекте, направляемое требованиями деятельности.

34. В каких случаях принято говорить о слабости активного внимания?

Назовите признаки повышенной отвлекаемости. Какие патологические состояния данное явление может сопровождать?

35. Что такое персеверация?

Что такое деятельность? Чем волевые действия отличаются от инстинктивных действий?

36. Что такое автоматизированное действие?

37. Выберите правильный ответ из предложенных вариантов.

1. *Критерием проявления воли является..,* а) волевое действие; б) выбор мотивов и целей; в) волевые качества личности; г) все ответы верны; д) все ответы неверны.
2. *Волевое поведение выполняет функцию...* а) преодоления препятствий на пути к цели; б) гармонизации мотивов; в) устранения внутренних конфликтов; г) все ответы верны; д) все ответы неверны.
3. *Структурный элемент самоконтроля — ...* а) цель; б) операционный состав деятельности; в) способы достижения цели; г) самооценка; д) все ответы верны; е) все ответы неверны.
4. *Эмоционально-волевая регуляция — это...* а) саморегуляция состояний и реакций; б) регуляция действий; в) регуляция отношений к действию; г) все ответы верны; д) все ответы неверны.
5. *Воля — это...* а) желание; 6) аффект; в) мотивация; г) рефлексия; д) все ответы верны; е) все ответы неверны.

38. Что такое гипербулия, абулия и гипобулия?

39. Приведите примеры парабулий.

Какие виды расстройств влечений Вы знаете?

40. В чем заключается социальная опасность некоторых видов расстройств влечений?

41. Что такое помрачение сознания? Перечислите основные признаки этого явления.

42. Назовите основные синдромы нарушения сознания.

Перечислите основные галлюцинаторные и бредовые синдромы.

43. Назовите основные признаки паранойяльного, парафренического и параноидного синдромов.

44. Что такое синдром психического автоматизма (синдром Кандинского - Клерамбо)? Перечислите его разновидности.

45. Что такое амнестический синдром?

46. Назовите признаки маниакального синдрома.

47. Назовите отличия радостной и гневливой мании.

48. Что такое депрессивная триада?

49. Перечислите разновидности депрессивного синдрома.

50. Перечислите основные невротические синдромы.

51. Назовите признаки астенического синдрома.

52. Что такое навязчивый синдром?

53. Назовите основные признаки истерического синдрома

54. В чем состоит условная выгодность симптома при истерии.

Что такое кататоническое возбуждение. Каковы его признаки?

55. Назовите разновидности кататонического ступора.

56. Чем отличается онейроидная кататония от люцидной кататонии?

При каких заболеваниях могут встречаться кататонические синдромы?

Дайте определение понятия самосознание.

57. Назовите этапы формирования самосознания.

58. Изменения каких психических функций лежат в основе формирования синдромов нарушения самосознания?

59. Назовите основные признаки снижения психических процессов и свойств личности.

60. Перечислите синдромы снижения психических процессов.

61. Что такое слабоумие и каковы его признаки?

Как влияет снижение свойств личности на процессы социальной адаптации?

62. Перечислите судорожные синдромы.

Чем отличаются большой и малый судорожные припадки?

РАЗДЕЛ 6. ПОНЯТИЯ О ФОРМАХ И ВИДАХ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ. ПСИХОПРОФИЛАКТИКА

Основные принципы организации оказания психологической помощи в России, регламентирующие документы, основные структуры.

Задания:

63. Перечислите основные принципы организации оказания психиатрической помощи в России.

64. Какими руководящими документами регламентируется организация оказания психиатрической помощи и проведение психиатрического освидетельствования на территории России?

65. Что такое психиатрическое консультирование и как оно осуществляется на территории России?

66. Перечислите основные структуры, предназначенные для оказания психиатрической помощи на территории областей РФ.

Психопрофилактика

Принципы и теоретические положения медико-психологического подхода к охране психического здоровья. Понятие психического здоровья. Влияние первичной стресс-реакции на психические процессы в норме и патологии. Понятие психопрофилактики. Первичная, вторичная и третичная психопрофилактика, их цели и задачи. Виды и методы психопрофилактической работы. Психопрофилактика: семейных отношений, отклонений в личностном росте, профессиональной деятельности. Психопрофилактическая работа с инвалидами. Особенности психопрофилактики в зависимости от возраста (среди детей и подростков, лиц старческого возраста).

Задания:

67.Что такое психопрофилактика?

68.Какие виды психопрофилактики Вы знаете?

69.Перечислите формы психопрофилактики?

70.Какие методы психопрофилактики Вы знаете?

71.Каковы задачи третичной профилактики? Что такое реабилитация?

72.Перечислите основные меры профилактики психических расстройств у детей и подростков.

73.В чем заключаются особенности психопрофилактики среди инвалидов?

74.Обоснуйте необходимость работы с семьями для профилактики психических заболеваний. Что такое семейное психоконсультирование?

РАЗДЕЛ 4. ПСИХИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ, ОСОБЕННОСТИ ИХ ТЕЧЕНИЯ И ИСХОДА

Шизофрения и маниакально-депрессивный психоз

Шизофрения. Основные симптомы и синдромы. Клинические формы: простая, параноидная, кататоническая, гебефреническая. Типы течения и исход. Шизофреническая деменция. Шизофрения у детей и подростков.

Маниакально-депрессивный психоз. Клиника маниакальной и депрессивной фаз. Атипичный маниакально-депрессивный психоз. Особенности течения в детском и старческом возрасте. Маскированная депрессия.

Задания:

75. Дайте определение понятию шизофрения.
76. В чем заключается особенность протекания шизофрении у лиц разных возрастных групп.
77. Перечислите формы шизофрении и типы ее течения.
78. В чем заключаются особенности работы с больным шизофренией?

Назовите наиболее устойчивые клинические признаки маниакально-депрессивного психоза.

79. В чем заключаются особенности клинического течения маниакально-депрессивного психоза?

Каковы особенности маниакально-депрессивного психоза в детском возрасте?

80. Что такое маскированная депрессия?

81. Почему больные маниакально-депрессивным психозом могут нуждаться в госпитализации по неотложным состояниям?

82. Что такое меланхолический раптус?

83. Каковы особенности работы с больными маниакально-депрессивным психозом?

Вместо черточек вставьте пропущенные слова:

Пример. Больной В., 15,5 года. Раннее развитие протекало нормально. Тяжелых заболеваний не было. В школу пошел в возрасте 7 лет, считался любознательным,

способным, умным ребенком, увлекался шахматами, много читал. Изменения в поведении возникли в 12 лет, когда стал грубым, непослушным, отказывался делать уроки, надолго уходил из дома. С 14 лет началось ускоренное физическое и половое развитие. Стал сексуальным в отношении матери: стремился лечь к ней в постель, открыто занимался онанизмом. В то же время был враждебен к матери, жесток с ней, груб, при замечаниях нецензурно бранился. Через год начал говорить, что он уродлив, у него тонкие ноги, большой живот. Рассматривал себя в зеркало, приговаривал: «Я сумасшедший, я псих». Стал неряшлив. При замечаниях заявлял матери, что специально делает все ей назло. Школу продолжал посещать, но потерял ко всему интерес, стал вялым и в то же время крайне недисциплинированным, непослушным. Вскоре перестал заниматься совсем. Весь день ничего не делал, пристрастился к игре в карты на деньги. Перестал ходить в школу, обманывал мать и педагогов. Подолгу пропадал из дома.

Психический статус: во время беседы не смотрит на собеседника. Лицо маловыразительно, иногда неадекватная улыбка. Никаких желаний не высказывает. Считает себя здоровым. Ненавидит мать, хочет, чтобы она умерла. Дурашлив, гримасничает. В классе вял, пассивен, безынициативен. Прожорлив, много пьет. Ни к кому не привязан. Настроение колеблется: то вялость и безразличие, то пустая веселость и дурашливость.

Это клинический случай шизофрении у подростка с дисгармонически ускоренным половым созреванием. Симптомокомплекс психических расстройств включает грубые нарушения _____, _____.

Эпилепсия

Этиология, патогенез, клиника, течение, исход. Классификация эпилептических пароксизмов по Ковалеву В.В. (1995). Большой и малый судорожные припадки. Очаговые (фокальные) припадки. Эпилептический статус. Изменение личности при эпилепсии.

Задания:

84. Назовите основные этиологические факторы эпилепсии.

_____
_____
_____
_____
_____

85. Какие клинические формы эпилепсии принято выделять?

_____
_____
_____
_____
_____
_____

86. Что такое парциальный эпилептический припадок?

_____
_____
_____
_____
_____
_____

87. Опишите развернутый большой судорожный припадок.

88. В чем заключаются особенности работы с больным эпилепсией?

Реактивные психозы

Клинические проявления и течение. Острые, подострые и затяжные реактивные психозы. Реактивная депрессия. Реактивные бредовые психозы. Психогенные сумеречные состояния. Постреактивное развитие личности.

Задания:

89. Что такое реактивный психоз?

90. Каковы клинические проявления реактивного психоза?

91. Чем отличается эндогенная депрессия от реактивной депрессии?

92. Перечислите формы подострых реактивных психозов.

93. Перечислите основные причины развития затяжных форм реактивных психозов.

94. Перечислите меры профилактики реактивных психозов.

95. Каковы особенности клинического течения и исходов инволюционных психозов?

96. В чем заключаются особенности работы с лицами, страдающими инволюционными психозами?

Пример. Больной А., 13 лет. По линии отца и матери много родственников, страдавших алкоголизмом. Развитие речи и двигательных навыков с задержкой. Страдает ночным энурезом. В дошкольном возрасте перенес инфекционное заболевание, сопровождавшееся судорожными припадками. Начал жаловаться на головные боли, заметно отставать в росте, стал двигательно беспокойным, упрямым, непослушным. Учился удовлетворительно, но из-за недисциплинированности был исключен из 2-го класса. В семье никого не слушался. Большую часть времени проводил вне дома. Начал употреблять алкоголь.

Психический статус: внешне доступен, болтлив, легко вступает в беседу, держится развязно, о невыгодных для себя фактах умалчивает, старается их приукрасить. Непоседлив. Движения замедленны, плохо координированы. Со старшими самоуверен, груб, не терпит замечаний. Со сверстниками часто ссорится, легко возбуждается, дерется, цинично бранится. Сексуален. Интеллект без грубых нарушений. Практически ориентирован. К занятиям интереса нет, читать не любит. От всякой работы отказывается, время проводит в болтовне, рассказах о своих подвигах.

В картине психопатоподобного состояния второго типа центральное место занимают повышенные влечения (пронырливость, сексуальность, бродяжничество, стойкие, отрицательно окрашенные аффекты). В достижении намеченной цели эти дети стеничны, настойчивы. Учение дается нелегко, главным образом вследствие крайней ограниченности интересов, не выходящих за пределы удовлетворения элементарных инстинктивных и бытовых потребностей.

Расстройства волевой деятельности сопровождают психопатологическую картину юношеской формы психоза при шизофрении. Обычно болезненный процесс обостряется с началом препубертатного периода.

Неврозы

Этиология и патогенез. Концепция психоневрозов 3. Фрейда. Психология отношений и концепция невроза В.Н. Мясищева. Неврастения, невроз навязчивых состояний, истерический невроз. Понятие «системный невроз». Невротические реакции, невротические состояния, невротическое развитие личности. Особенности неврозов у детей и подростков.

Задания:

97. Назовите этиологические факторы неврозов.

98. Что такое невроз и каковы его клинические проявления?

99. Каковы причины возникновения невроза исходя из концепции неврозов В.Н. Мясищева?

100. Какие разновидности неврозов принято выделять?

101. Какой тип внутриличностного конфликта лежит в основе истерического невроза?

102. Назовите примеры системных неврозов.

103. Каковы основные причины возникновения неврозов в детском возрасте?

Алкоголизм и наркомании

Терминология. Современные представления о патогенезе хронического алкоголизма, наркоманий и токсикомании. Основные симптомы и синдромы. Стадии. Течение. Осложнения. Возрастные особенности.

Псевдозапои и истинные запои. Алкогольные психозы. Острый и хронический алкогольный параноид.

Задания:

104. Что такое алкоголизм и какова распространенность этого явления?

105. Назовите основные синдромы алкоголизма.

106. Назовите стадии алкоголизма и кратко их охарактеризуйте.

107. Что такое алкогольный палимсест?

108. В чем заключается интеллектуальное снижение при алкоголизме?

109. Перечислите основные алкогольные психозы.

110. Охарактеризуйте алкогольный делирий, назовите его клинические проявления, меры профилактики.

111. В чем заключается социальная опасность лиц, находящихся в состоянии алкогольного психоза?

112. Каковы особенности протекания алкоголизма у подростков, женщин и лиц пожилого возраста?

113. Что такое наркомании?

114. Назовите этапы формирования наркомании.

115. Назовите основные группы наркотических веществ.

116. В чем состоит роль эндогенной опиоидной системы мозга в развитии патологической зависимости?

117. Перечислите основные синдромы наркомании.

118. Что такое физическая и психическая зависимость при наркомании?

119. В чем заключаются особенности подростковой наркомании?

120. Перечислите осложнения при наркомании.

121. В чем заключаются особенности работы с зависимыми от психоактивных веществ?

Психические расстройства при черепно-мозговых травмах и нейроинфекции, различных соматических и сосудистых заболеваниях

Понятие экзогенного типа реакции. Психические нарушения при черепно-мозговой травме. Отдаленные последствия черепно-мозговой травмы. Психические расстройства при нейроинфекциях. Соматогенные психозы. Психические нарушения при недостаточности кровообращения, почечной, печеночной и дыхательной недостаточности. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психопатоподобные и неврозоподобные состояния. Атеросклеротическое слабоумие.

Задания:

122. Каковы этиологические факторы симптоматических психозов?

123. В чем заключаются особенности протекания симптоматических психозов при различных соматических заболеваниях?

124. Перечислите отдаленные последствия при черепно-мозговых травмах и нейроинфекциях?

125. В чем отличия психопатоподобного состояния от психопатии?

126. Перечислите основные синдромы соматогенных нервно-психических расстройств?

127. Перечислите основные психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга?

РАЗДЕЛ 5 ПАТОПСИХОЛОГИЯ СОЗНАНИЯ, ЛИЧНОСТИ, ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ И ПСИХОМОТОРНОЙ СФЕР

Акцентуации личности и психопатии

Понятия акцентуации личности и личностного радикала. Психопатии. Критерии П.Б. Ганнушкина. Краевые и ядерные психопатии. Патохарактерологическое развитие личности. Клинико-физиологическая классификация. Динамика психопатий. Возможные варианты компенсации при психопатиях.

Задания:

128. Что такое акцентуации личности?

129. Что такое психопатии?

130. Назовите основные признаки психопатии.

131. Какие клинические формы психопатий принято выделять, и каковы их клинические проявления?

132. В чем проявляется декомпенсация психопатий?

133. Чем отличается невротическое развитие личности от патохарактерологического развития личности?

134. В чем отличия ядерной психопатии от краевой психопатии?

135. В чем заключаются особенности работы с пациентами, имеющими личностные расстройства?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

К Рабочей тетради студента прилагаются разработанные преподавателем и утвержденные на заседании кафедры критерии оценки.

Оценка 5 (отлично) ставится если задания выполнены полностью с развернутым ответом.
Оценка 4 (хорошо) ставится, если задание выполнено, но ответы не полные.
Оценка 3 (удовлетворительно) ставится, если ответы не полные и только на часть заданий.
Оценка 2 (неудовлетворительно ставится, если задание не выполнено)

Критерии оценки:

«отлично» - работа соответствует общим требованиям, содержание соответствует заявленной в названии тематике; в тексте отсутствуют логические нарушения в изложении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу, в тексте работы; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; работа представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала; знание учащимся изложенного материала, умение грамотно и аргументировано изложить суть работы.

«хорошо» — содержание соответствует заявленной в названии тематике; работа оформлена в соответствии с общими требованиями написания, но есть погрешности в техническом оформлении; работ имеет чёткую структуру; в тексте отсутствуют логические нарушения в изложении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; работа представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала; знание учащимся изложенного материала, умение грамотно и аргументировано изложить суть работы.

«удовлетворительно» - содержание соответствует заявленной в названии тематике; в целом работа оформлена в соответствии с общими требованиями написания, но есть погрешности в техническом оформлении; работа имеет чёткую структуру, но в тексте есть логические нарушения в изложении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте; есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом работа представляет собой самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала, но студент затрудняется в изложении и аргументации сути работы

«неудовлетворительно» - не соответствует общим требованиям, написания работы, содержание не соответствует заявленной в названии тематике; есть ошибки в техническом оформлении; есть нарушения структуры; в тексте есть логическое несоответствие в представлении материала; не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в его оформлении; отсутствуют или некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте; есть многочисленные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; работа не представляет собой самостоятельного исследования, отсутствует анализ найденного материала, текст представляет собой не переработанный текст другого автора (других авторов).

При оценивании работы «неудовлетворительно» она должна быть переделана в соответствии с полученными замечаниями и сдана на проверку заново не позднее срока окончания приёма.

Не получив максимальную оценку, студент имеет право с разрешения преподавателя доработать текст, исправить замечания и вновь сдать работу на проверку.

1.8 Рекомендации по оцениванию результатов достижения компетенций

Формирование компетенций, предусмотренных данной дисциплиной, предполагает активное, творческое участие студента на всех этапах ее изучения путем планомерной работы на учебных занятиях и при выполнении самостоятельной работы.

Оценка результатов формирования компетенций складывается из:

- работы студента на учебных занятиях (посещение не менее 80% занятий);
- выполнения всех видов самостоятельной работы, предусмотренных настоящим Фондом оценочных средств;
- оценка за внутрисеместровую аттестацию выставляется студенту, с учетом посещаемости учебных занятий, его работы на занятиях и выполнения заданий в полном объеме, предусмотренных Фондом оценочных средств на текущую дату;
- в случае пропуска лекционного занятия студент должен предоставить в рукописном виде конспект лекции, а семинарского занятия – в письменном виде проработанные учебные вопросы, обсуждавшиеся на семинаре; срок предоставления заданий – на следующем занятии после пропущенного; в случае пропуска занятия, преподавателем может быть рассмотрена возможность выполнения студентом задания, предусматривающего работу в группе, на последующем семинарском занятии;
- при выставлении студенту оценки на зачете преподавателем учитывается: знание фактического материала, с опорой на обязательную и дополнительную литературу по программе дисциплины; степень активности студента на семинарских занятиях и его подготовленности к ним; выполнение заданий для самостоятельной работы студента; логику, структуру, стиль и полноту содержания ответа; культуру речи, манеру общения; готовность к дискуссии, аргументированность ответа; уровень самостоятельного мышления; умение приложить теорию к практике.
- качество ответа студента на зачете оценивается в соответствии с разработанными и утвержденными на заседании кафедры критериями оценки.