

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»



Утверждаю
Декан СПФ _____ Т.В. Поштарева
«25» мая 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Основы патопсихологии»

Направление подготовки 37.03.01 Психология
Направленность (профиль) программы: Общая психология и психологическое консультирование
Квалификация выпускника: бакалавр
Форма обучения: очная, очно-заочная

год начала подготовки – 2021

Разработана

канд. психол. наук, доцент кафедры СГД
_____ Е.А. Борисенко

ассистент кафедры СГД
_____ З.А. Боташева

Согласована

зав. выпускающей кафедры СГД
_____ Т.В. Поштарева

Рекомендована

на заседании кафедры СГД
от «25» мая 2021 г.
протокол № 10
Зав. кафедрой _____ Т.В. Поштарева

Одобрена

на заседании учебно-методической
комиссии СПФ
от «25» мая 2021 г.
протокол № 9
Председатель УМК
_____ Т.В. Поштарева

Ставрополь 2021 г.

Содержание

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП	3
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	3
4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ	4
5. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ	5
5.1. Содержание дисциплины	5
5.2. Структура дисциплины	10
5.3. Занятия семинарского типа	12
5.4. Курсовой проект (курсовая работа, реферат, контрольная работа)	13
5.5. Самостоятельная работа	13
6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ	13
7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	14
8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	14
8.1. Основная литература	14
8.2. Дополнительная литература	14
8.3. Программное обеспечение	14
8.4. Профессиональные базы данных	14
8.5. Информационные справочные системы	14
8.6. Интернет-ресурсы	15
8.7. Методические указания по освоению дисциплины	15
9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	22
10. ОСОБЕННОСТИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	23
Приложение к рабочей программе дисциплины	24

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Основы патопсихологии»: дать студентам теоретические знания по патопсихологическим особенностям личности, учить анализировать психические состояния пациентов с различными расстройствами, развивать способность проводить психологическую диагностику развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» (Б.1.Б.30) ОПОП и находится в логической и содержательно-методической связи с другими дисциплинами.

Предшествующие дисциплины (курсы, модули, практики)	Последующие дисциплины (курсы, модули, практики)
Общая психология	Клиническая психология
	Специальная психология

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Код и наименование компетенции	Код и индикатор (индикаторы) достижения компетенции	Результаты обучения
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1 Применяет базовые дефектологические знания в рамках социального взаимодействия	Знает специфику людей, имеющих ограниченные возможности здоровья и особенности социального взаимодействия с ними
		Умеет применять базовые дефектологические знания в рамках социального взаимодействия
	УК-9.2 Применяет базовые дефектологические знания в рамках профессионального взаимодействия	Знает основы организации труда лиц с ограниченными возможностями здоровья в рамках профессионального взаимодействия
		Умеет применять базовые дефектологические знания в рамках профессионального взаимодействия
ОПК-4. Способен использовать основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного	ОПК-4.1. Применяет основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций	Знает основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы
		Умеет применять основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций
		Владеет навыками применения основных форм психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций
	ОПК-4.2. Применяет основные формы психологической помощи	Знает основные направления психологического сопровождения лиц с ограниченными возможностями

образования	для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	здоровья
		Умеет применять основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования
		Владеет навыками применения основных форм психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общий объем дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Триместры
		7
Контактная работа (всего)	66	66
в том числе:		
1) занятия лекционного типа (ЛК)	32	32
из них		
– лекции	32	32
2) занятия семинарского типа (ПЗ)	34	34
из них		
– семинары (С)	14	14
– практические занятия (ПР)	20	20
– лабораторные работы (ЛР)		
3) групповые консультации		
4) индивидуальная работа		
5) промежуточная аттестация		
Самостоятельная работа (всего) (СР)	42	42
в том числе:		
Курсовой проект (работа)		
Контрольная работа		
Реферат		
Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к лабораторным и практическим занятиям, коллоквиумам и т.д.)	42	42
Подготовка к аттестации		
Общий объем, час	108	108
Форма промежуточной аттестации	Зачет	Зачет

Очно-заочная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Триместры
		7
Контактная работа (всего)	44	44

В том числе:		
1) занятия лекционного типа (ЛК)	20	20
из них		
– лекции	20	20
2) занятия семинарского типа (ПЗ)	24	24
из них		
– семинары (С)	10	10
– практические занятия (ПР)	14	14
– лабораторные работы (ЛР)		
3) групповые консультации		
4) индивидуальная работа		
5) промежуточная аттестация		
Самостоятельная работа (всего) (СР)	64	64
В том числе:		
Курсовой проект (работа)		
Контрольная работа		
Реферат		
Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к лабораторным и практическим занятиям, коллоквиумам и т.д.)	64	64
Подготовка к аттестации		
Общий объем, час	108	108
Форма промежуточной аттестации	Зачет	Зачет

5. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание дисциплины

№ раздела (темы)	Наименование раздела (темы)	Содержание раздела (темы)
1.	Введение в патопсихологию. Правовые вопросы психиатрии. Судебно-психиатрическая экспертиза	Основные данные по статистике психических расстройств. Способность к психологической диагностике, прогнозированию изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы. Принципы классификации психических расстройств в соответствии с Международной Классификацией болезней 10 пересмотра (МКБ-10). Организация психиатрической помощи населению. Специфика людей, имеющих ограниченные возможности здоровья и особенности социального взаимодействия с ними. Общие закономерности динамики психических заболеваний. Этиология и патогенез психических расстройств. Оценка роли экзогенных и эндогенных факторов в происхождении психических заболеваний. Психогигиенические и психопрофилактические аспекты психиатрии. Понятие первичной, вторичной и третичной профилактики. Основные организационные формы психогигиены и психопрофилактики. Особенности ухода и надзора за психически больными. Схема составления истории болезни в психиатрическом стационаре, особенности ее ведения и оформления. Клинический, психологический, параклинический методы исследования психически больных и их значение в распознавании психических заболеваний.

		Психотический и непсихотический (невротический) уровни психических расстройств, их разграничение.
2.	Нарушение ощущений и восприятия. Нарушения мышления. Нарушение памяти и интеллекта	<p>Основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы. Ощущения, определение понятия. Расстройства ощущений (гиперестезии, гипестезии, анестезии, парестезии, сенестопатии), диагностическое значение, распознавание расстройств ощущений при соматических заболеваниях. Астенический синдром, психические и соматоневрологические признаки астении, гиперстенический (гиперергический) и гипоастенический (гипоэргический) варианты (стадии) астенического синдрома. Распространенность астенических состояний при соматических заболеваниях, лечение астенического синдрома. Диагностическое значение астенического синдрома. Ипохондрия. Восприятие, определение понятия. Расстройства восприятия: агнозии, иллюзии, галлюцинации, психосенсорные расстройства. Агнозии, их диагностическое значение, как корковых представительств соответствующих анализаторов. Иллюзии, значение сенсорной депривации, эмоционального напряжения в их развитии. Парейдолии, связь с токсико-инфекционными факторами. Истинные и ложные галлюцинации, диагностическое значение. Виды галлюцинаций по органам чувств. Влияние галлюцинаций на поведение больного. Императивные галлюцинации. Содержание галлюцинаций: комментирующие, устрашающие, угрожающие, индифферентные и пр. Психосенсорные расстройства: синдром дереализации и деперсонализации, диагностическое значение. Мышление, определение понятия. Формальные расстройства мышления. Нарушения темпа ассоциаций: болезненно ускоренное мышление, болезненно замедленное мышление, ментизм. Нарушение стройности, логичности мышления: разорванное мышление, бессвязное (инкогерентное), обрыв мысли (шперрунг). Нарушение целенаправленности мышления: резонерство (бесплодное мудрствование), аутистическое, символическое, обстоятельное мышление, персеверации. Особенности мышления при различных психических заболеваниях. Патологические идеи: навязчивые, сверхценные, бредовые. Навязчивости, навязчивые мысли, сомнения, страхи (фобии), действия. Ритуалы, их защитный характер. Роль психической травмы в формировании навязчивостей. Навязчивости при соматических заболеваниях. Фобии ипохондрического характера (канцерофобии, кардиофобии и т.д.), их диагностическое значение. Сверхценные идеи, механизмы их формирования. Содержание сверхценных идей, диагностическое значение. Сверхценные идеи ипохондрического характера в соматической клинике. Бредовые идеи, определение понятия. Основные группы бреда: преследования, самоуничижения, величия. Влияние бреда на поведение больного в зависимости от его содержания. Бред обыденных отношений, т.н. «кухонный» бред. Дистормофобии и дистормофании. Отличие бредовых и сверхценных идей. Бредовые идеи ипохондрического характера. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный (в т.ч. синдром</p>

		<p>Кандинского-Клерамбо), парафренный. Характеристика бредовых синдромов, диагностическое значение.</p> <p>Нарушения памяти: гипермнезия, гипомнезия, парамнезии (псевдореминисценции, конфабуляции, криптомнезии). Возрастные особенности памяти, закон Рибо. Амнестический синдром. Фиксационная амнезия. Корсаковский синдром. Амнестическая афазия. Полная и частичная амнезия, диагностическое значение. Расстройства памяти (гипомнезии, амнезии) в клинике внутренних болезней. Интеллект (ум), определение понятия. Врожденное слабоумие (олигофрения). Идиотия, имбецильность, дебильность. Задержки психического развития: инфантилизм, семейно-педагогическая запущенность. Приобретенное слабоумие (деменция). Понятие о лакунарном (частичном) и тотальном (глобальном) слабоумии. Диагностическое значение деменции, понятие о психоорганическом дефекте.</p>
3.	<p>Эмоциональные расстройства. Расстройства воли и влечений. Патология внимания и сознания.</p>	<p>Эмоции, определение понятия. Эмоциональные состояния: настроение, аффект, страсть. Патологический и физиологический аффекты. Нарушения выраженности (силы) эмоций: сенситивность (эмоциональная гиперестезия), эмоциональная холодность, апатия, эмоциональная тупость. Нарушение адекватности эмоций: амбивалентность, неадекватность эмоций. Нарушение устойчивости эмоций: эмоциональная лабильность, эксплозивность, эмоциональная торпидность, слабодушие. Патологически повышенное настроение: гипертимия, эйфория, мория, экстаз. Маниакальный синдром, маниакальная триада. Гневливая мания. Патологически пониженное настроение: гипотимия, дисфория, тревога, страх. Депрессивные синдромы: меланхолический синдром (депрессивная триада), тревожная и ажитированная депрессии, астенодепрессивный синдром, депрессивно-ипохондрический синдром, синдром Котара, депрессивно-бредовой синдром. Суициды при депрессиях. Воля, определение понятия. Волевые расстройства: гипобулия, абулия, гипербулия, парабулии (кататонические расстройства). Апато-абулический синдром. Кататонические симптомы, кататонические синдромы, их диагностическое значение. Влечение, определение понятия. Нарушение пищевого инстинкта: булимия, анорексия, извращение пищевого инстинкта (поедание несъедобных предметов). Нарушение инстинкта самосохранения: самоистязание (трихотилломания, онихофагия, аутомутиляция – обкусывание губ, пальцев). Нарушение полового инстинкта: гомосексуальность, фригидность. Девиантные формы полового поведения: петтинг, промискуитет. Импульсивные влечения: дромомания, пиромания, клептомания.</p> <p>Внимание, определение понятия. Патология внимания: истощаемость, отвлекаемость, апрозексии (невозможность сосредоточить внимание). Патология внимания при соматических заболеваниях. Сознание, определение понятия. Общие признаки нарушения сознания: дезориентировка, алло- и аутопсихическая, фрагментарность восприятия, нарушение связности и последовательности мышления, преобладание</p>

		<p>пассивности внимания, нарушение запоминания происходящих событий и последующая амнезия. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроидный, аменция, сумеречное помрачение сознания. Диагностическое значение в психиатрической и диагностической практике. Синдромы выключения сознания: обнубиляция, сомноленция, оглушение, сопор, кома. Диагностическое значение. Синдромы нарушения сознания как признаки тяжести течения соматического заболевания.</p>
4.	<p>Эндогенные психозы I: Шизофрения. Шизотипическое расстройство личности. Шизоаффективные расстройства</p>	<p>Шизофрения, определения понятия. Основные и факультативные симптомы. Начальная стадия заболевания: острое, подострое, постепенное начало. Стадия расцвета и основные клинические формы: кататоническая, параноидная, гебефреническая, простая. Стадии исхода. Понятие о шизофреническом дефекте и шизофреническом исходе. Типы течения шизофрении: непрерывно-прогредиентный, приступообразно-прогредиентный (шубообразный) и периодический (ремитирующий). Типы течения по МКБ-10. Варианты периодической шизофрении: онейроидная (периодическая) кататония, циркулярная и депрессивно-параноидная шизофрения. Медленнотекущие (вялотекущие) формы: неврозоподобная и психопатоподобная. Шизотипическое расстройство личности. Ближайший и отдаленный прогноз форм шизофрении. Понятие о постшизофренической депрессии, резидуальной шизофрении. Понятие о шизоаффективном психозе.</p>
5.	<p>Эндогенные психозы II: Аффективные расстройства настроения. МДП. Циклотимия. Депрессивное расстройство. Дистимия.</p>	<p>Основные направления психологического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья. Основные аффективные синдромы: депрессивный, маниакальный, тревожный, дистимия. Понятие о фазах, циклах, текущем эпизоде, циклофрении, циклотимии. Типы течения: биполярный, монополярный. Маниакально-депрессивный психоз. Характер исхода. Особенности отражения в МКБ-10</p>
6.	<p>Органические расстройства. Экзогенно-органические психозы.</p>	<p>Основы организации труда лиц с ограниченными возможностями здоровья в рамках профессионального взаимодействия. Экзогенно-органические психозы, общие закономерности (психоорганический синдром, реакции экзогенного типа). Особенности отражения в МКБ-10. Органический амнестический синдром (Корсакова), делирий, аменция, онейроид, сумеречное помрачение сознания, органический галлюциноз, кататоническое расстройство, органическое бредовое (шизофреноподобное), органическое аффективное расстройство, органическое диссоциативное расстройство, эмоционально-лабильное (астеническое) расстройство, легкое когнитивное расстройство, органическое расстройство личности (психоорганический синдром), постэнцефалитический синдром, посткоммоционный синдром. Психические нарушения при черепно-мозговой травме. Классификация черепно-мозговых травм: открытые (проникающие, непроникающие) и закрытые (коммоции, контузии, воздушные конфузии, травмы). Стадии развития</p>

		<p>травматической болезни: начальная (острейшая, «хаотическая»), острая, поздняя и отдаленная. Психические и соматические нарушения в начальной стадии травматической болезни: расстройства сознания, сердечно-сосудистой деятельности и дыхания. Психические и вегетативные нарушения в острой стадии: церебральная адинамия (астения). Вегетативные и вестибулярные нарушения, очаговые симптомы, эпилептиформные реакции, корсаковский синдром, сумеречное состояние сознания, травматический делирий. Психические и соматические нарушения в поздней стадии: астенический синдром, вегетативные и вестибулярные нарушения, эпилептиформный синдром. Травматические психозы с аффективными и шизоформными синдромами, истероформные реакции. Психические нарушения стадии отдаленных последствий: посттравматическая церебрастения, энцефалопатия, слабоумие, Джексоновская эпилепсия. Посттравматическое развитие личности. Врачебные мероприятия на различных этапах травматической болезни. Пневмоэнцефалография, электроэнцефалография. Трудовая экспертиза и трудоустройство больных с остаточными явлениями после черепно-мозговой травмы.</p>
7.	<p>Эпилепсия. Психозы позднего возраста</p>	<p>Эпилепсия, определение понятия. Преходящие и хронические психические расстройства. Пароксизмальность преходящих психических расстройств. Классификация эпилептических признаков. Дифференциальная диагностика бессудорожных форм припадка в терапевтической практике. Первая помощь при большом судорожном припадке. Дисфории, сумеречные расстройства сознания, эпилептические психозы. Эпилептические изменения сознания, эпилептическая деменция. Основные принципы лечения. Хирургические методы лечения эпилепсии. Судорожные синдромы в терапевтической и неврологической практике. Эпилептический статус, определение понятия, способы купирования. Диагностическое значение мигрени, энуреза, снохождения.</p> <p>Биологические, психологические и социальные проблемы позднего возраста. Невротические и психотические расстройства в инволюционном периоде. Неврозоподобные расстройства («климактерический невроз») в инволюционном периоде (астенодепрессивные, ипохондрические), инволюционные депрессии и параноид. Особенности депрессии и бреда. Дементирующие психозы (болезнь Альцгеймера и Пика). Старческая деменция, клиника, прогноз, исход. Психические нарушения при сосудистых заболеваниях (атеросклероз, гипертоническая болезнь, гипотония). Функциональные (неврозоподобные, депрессивные, бредовые) и необратимые (нарушение памяти, интеллекта) расстройства. Особенности течения психических нарушений, лечение, прогноз.</p>
8.	<p>Психогении: Неврозы и Реактивные психозы. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные</p>	<p>Психогении, определение понятия, классификация. Ятрогении. Понятие о психической травме, классификация. Совладание и психологическая защита. Невротические расстройства. Основные невротические синдромы: невротической тревоги, астении, навязчивостей (фобии, obsessions и compulsions),</p>

	расстройства	истерической конверсии и диссоциации, нарушения сна, депрессии, сексуальной дисфункции. Невроз, определение понятия, критерии диагностики. Соотношение с понятием «невротические расстройства». Неврастения. Особенности типа ВНД больных неврастениями. Клиника и течение неврастения. Истерия. Патогенез. Особенности типа ВНД больных истерией. Клиника и течение истерий. Истерические припадки, их отличие от эпилептических. Диссоциативное (конверсионное) расстройство по МКБ-10. Невроз навязчивых состояний. Особенности типа ВНД у больных неврозом навязчивых состояний. Клиника, течение. Тревожно-фобические расстройства: агорафобия, социальная фобия, специфическая (изолированная) фобия. Различие понятий «нозофобия» и «ипохондрия» по МКБ-10. Обсессивно-компульсивное расстройство. Тревожные расстройства: паническое расстройство и генерализованное тревожное расстройство. Общие принципы и виды лечения неврозов. Фармакологические и психотерапевтические пути реадaptации. Значение санитарно-просветительных мероприятий в профилактике неврозов. Понятие о невротическом развитии. Реактивные психозы (состояния). Общность и различия неврозов и реактивных психозов. Классификация реактивных психозов. Триада Ясперса. Аффективно-шоковые реакции – реактивный ступор и реактивное возбуждение. Реакция на тяжелый стресс по МКБ-10. Примитивные истерические реакции – истерическое сумеречное состояние, псевдодеменция, ганзеровский синдром, пуэрилизм. Диссоциативное (конверсионное) расстройство по МКБ-10. Сложные ситуационные реакции – реактивная депрессия, реактивный параноид. Расстройство адаптации по МКБ-10. Посттравматическое стрессовое расстройство. Клиника, течение и прогноз реактивных психозов. Вопросы трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы. Соматоформные расстройства: соматизированные расстройства, ипохондрическое расстройство, вегетативная дисфункция, хр. Болевое расстройство.
--	--------------	--

5.2. Структура дисциплины

Очная форма обучения

№ раздела (темы)	Наименование раздела (темы)	Количество часов					
		Всего	ЛК	С	ПР	ЛР	СР
1.	Введение в патопсихологию. Правовые вопросы психиатрии.	15	4	2	2		7
2.	Нарушение ощущений и восприятия. Нарушения мышления. Нарушение памяти и интеллекта.	13	4	2	2		5
3.	Эмоциональные расстройства. Расстройства воли и влечений. Патология внимания и сознания.	13	4	2	2		5

4.	Эндогенные психозы I: Шизофрения. Шизотипическое расстройство личности. Шизоаффективные расстройства	13	4	2	2		5
5.	Эндогенные психозы II: Аффективные расстройства настроения. МДП. Циклотимия. Депрессивное расстройство. Дистимия.	13	4	2	2		5
6.	Органические расстройства. Экзогенно-органические психозы.	13	4	2	2		5
7.	Эпилепсия. Психозы позднего возраста	15	4	2	4		5
8.	Психогении: Неврозы и Реактивные психозы. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	13	4		4		5
	Общий объем	108	32	14	20		42

Очно-заочная форма обучения

№ раздела (темы)	Наименование раздела (темы)	Количество часов					
		Всего	ЛК	С	ПР	ЛР	СР
1.	Введение в патопсихологию. Правовые вопросы психиатрии.	14	4	2	2		6
2.	Нарушение ощущений и восприятия. Нарушения мышления. Нарушение памяти и интеллекта.	16	2	2	2		10
3.	Эмоциональные расстройства. Расстройства воли и влечений. Патология внимания и сознания.	12	2	2	2		6
4.	Эндогенные психозы I: Шизофрения. Шизотипическое расстройство личности. Шизоаффективные расстройства	14	2		2		10
5.	Эндогенные психозы II: Аффективные расстройства настроения. МДП. Циклотимия. Депрессивное расстройство. Дистимия.	12	2		2		8
6.	Органические расстройства. Экзогенно-органические психозы.	12	2	2			8
7.	Эпилепсия. Психозы позднего возраста	12	2		2		8
8.	Психогении: Неврозы и Реактивные психозы. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	16	4	2	2		8
	Общий объем	108	20	10	14		64

5.3. Занятия семинарского типа

Очная форма обучения

№ п/п	№ раздела (темы)	Вид занятия	Наименование	Количество часов
1.	1.	ПР	Введение в патопсихологию. Правовые вопросы психиатрии.	2
2.	1.	С	Введение в патопсихологию. Правовые вопросы психиатрии.	2
3.	2.	ПР	Нарушение ощущений и восприятия. Нарушения мышления. Нарушение памяти и интеллекта.	2
4.	2.	С	Нарушение ощущений и восприятия. Нарушения мышления. Нарушение памяти и интеллекта.	2
5.	3.	ПР	Эмоциональные расстройства. Расстройства воли и влечений. Патология внимания и сознания.	2
6.	3.	С	Эмоциональные расстройства. Расстройства воли и влечений. Патология внимания и сознания.	2
7.	4.	ПР	Эндогенные психозы I: Шизофрения. Шизотипическое расстройство личности. Шизоаффективные расстройства	2
8.	4.	С	Эндогенные психозы I: Шизофрения. Шизотипическое расстройство личности. Шизоаффективные расстройства	2
9.	5.	ПР	Эндогенные психозы II: Аффективные расстройства настроения. МДП. Циклотимия. Депрессивное расстройство. Дистимия.	2
10.	5.	С	Эндогенные психозы II: Аффективные расстройства настроения. МДП. Циклотимия. Депрессивное расстройство. Дистимия.	2
11.	6.	ПР	Органические расстройства. Экзогенно-органические психозы.	2
12.	6.	С	Органические расстройства. Экзогенно-органические психозы.	2
13.	7.	ПР	Эпилепсия. Психозы позднего возраста	4
14.	7.	С	Эпилепсия. Психозы позднего возраста	2
15.	8.	ПР	Психогении: Неврозы и Реактивные психозы. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	4
			Общий объем	34

Очно-заочная форма обучения

№ п/п	№ раздела (темы)	Вид занятия	Наименование	Количество часов
1.	1.	ПР	Введение в патопсихологию. Правовые вопросы психиатрии.	2
2.	1.	С	Введение в патопсихологию. Правовые вопросы психиатрии.	2
3.	2.	ПР	Нарушение ощущений и восприятия. Нарушения мышления. Нарушение памяти и интеллекта.	2
4.	2.	С	Нарушение ощущений и восприятия. Нарушения мышления. Нарушение памяти и интеллекта.	2

5.	3.	ПР	Эмоциональные расстройства. Расстройства воли и влечений. Патология внимания и сознания.	2
6.	3.	С	Эмоциональные расстройства. Расстройства воли и влечений. Патология внимания и сознания.	2
7.	4.	ПР	Эндогенные психозы I: Шизофрения. Шизотипическое расстройство личности. Шизоаффективные расстройства	2
8.	5.	ПР	Эндогенные психозы II: Аффективные расстройства настроения. МДП. Циклотимия. Депрессивное расстройство. Дистимия.	2
9.	6.	С	Органические расстройства. Экзогенно-органические психозы.	2
10.	7.	ПР	Эпилепсия. Психозы позднего возраста	2
11.	8.	ПР	Психогении: Неврозы и Реактивные психозы. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	2
12.	8.	С	Психогении: Неврозы и Реактивные психозы. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	2
			Общий объем	24

5.4. Курсовой проект (курсовая работа, реферат, контрольная работа)

Не предусмотрен

5.5. Самостоятельная работа

№ раздела (темы)	Виды самостоятельной работы	Количество часов ОФО	Количество часов ОЗФО
1-8	Подготовка к практическому (семинарскому) занятию Изучение специальной методической литературы и анализ научных источников Подготовка к устному опросу Подготовка к тестированию	42	64
1-8	Подготовка к аттестации	-	-

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

- сбор, хранение, систематизация и выдача учебной и научной информации;
- обработка текстовой, графической и эмпирической информации;
- подготовка, конструирование и презентация итогов исследовательской и аналитической деятельности;
- самостоятельный поиск дополнительного учебного и научного материала, с использованием поисковых систем и сайтов сети Интернет, электронных энциклопедий и баз данных;
- использование электронной почты преподавателей и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем.

На практических занятиях студенты представляют презентации, подготовленные с помощью программного приложения MicrosoftPowerPoint, подготовленные ими в часы самостоятельной работы.

Интерактивные и активные образовательные технологии

№ раздела (темы)	Вид занятия (ЛК, ПР, С, ЛР)	Используемые интерактивные и активные образовательные технологии	Количество часов ОФО	Количество часов ОЗФО
3.	ПР	Практические задания	4	2
6.	ПР	Ситуационные задачи	4	2

Практическая подготовка обучающихся

№ раздела (темы)	Вид занятия (ЛК, ПР, С, ЛР)	Виды работ	Количество часов ОФО	Количество часов ОЗФО
7.	ПР	Составление календарного плана работы субъекта с нарушением ощущений и восприятия, мышления и памяти.	2	2

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине приводятся в приложении.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

1. Орлова, Е. А. Патопсихология : учебник и практикум для вузов / Е. А. Орлова, Р. В. Козьяков, Н. В. Рышлякова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 361 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00499-1. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/449829>

2. Зейгарник, Б. В. Патопсихология : учебник для вузов / Б. В. Зейгарник. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 367 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-4469-3. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/449858>

8.2. Дополнительная литература

1. Орлова, Е. А. Патопсихология : учебник и практикум для вузов / Е. А. Орлова, Р. В. Козьяков, Н. В. Рышлякова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 361 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00499-1. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/449829>.

2. Зверева, Н. В. Патопсихология детского и юношеского возраста : учебное пособие для вузов / Н. В. Зверева, О. Ю. Казьмина, Е. Г. Каримулина. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 222 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08286-9. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/455739>

8.3. Программное обеспечение

Microsoft Windows, Microsoft Office Professional Plus 2019, Microsoft Office 2007 Standard

8.4. Профессиональные базы данных

<http://rospsy.ru> – Федерация психологов образования России

8.5. Информационные справочные системы

АНО ВО СКСИ - 1С: Библиотека

Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» — <http://www.consultant.ru/>

Поисковые системы

<https://www.yandex.ru/>

<https://www.rambler.ru/>

<https://accounts.google.com/>

<https://www.yahoo.com/>

8.6. Интернет-ресурсы

Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» - <http://www.window.edu.ru>

Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов - <http://school-collection.edu.ru/>

Электронная библиотека «Все учебники» - <http://www.vse-ychebniki.ru/>

Электронно-библиотечная система «IPRBooks» - <http://www.iprbookshop.ru/>

Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru/>

Портал открытых данных – <https://data.gov.ru/>

Научная электронная библиотека «Киберленинка» - <http://cyberleninka.ru/>

Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов - <http://fcior.edu.ru/>

Свободная энциклопедия «Википедия»- <https://ru.wikipedia.org>

Национальная Электронная Библиотека (НЭБ) -<https://нэб.рф>

8.7. Методические указания по освоению дисциплины

Аудиторные занятия планируются в рамках такой образовательной технологии, как проблемно-ориентированный подход с учетом профессиональных и личностных особенностей обучающихся. Это позволяет учитывать исходный уровень знаний обучающихся, а также существующие технические возможности обучения.

Методологической основой преподавания дисциплины являются научность и объективность.

Лекция является первым шагом подготовки студентов к практическим занятиям. Проблемы, поставленные в ней, на практическом занятии приобретают конкретное выражение и решение.

Преподаватель на вводной лекции определяет структуру дисциплины, поясняет цели и задачи изучения дисциплины, формулирует основные вопросы и требования к результатам освоения. При проведении лекций, как правило, выделяются основные понятия и определения.

На первом занятии преподаватель доводит до обучающихся требования к текущей и промежуточной аттестации, порядок работы в аудитории и нацеливает их на проведение самостоятельной работы с учетом количества часов, отведенных на нее учебным планом по направлению подготовки 37.03.01 Психология и рабочей программой по дисциплине.

Методические указания для подготовки к лекции

Аудиторные занятия планируются в рамках такой образовательной технологии, как проблемно-ориентированный подход с учетом профессиональных и личностных особенностей обучающихся. Это позволяет учитывать исходный уровень знаний обучающихся, а также существующие технические возможности обучения.

Методологической основой преподавания дисциплины являются научность и объективность.

Лекция является первым шагом подготовки студентов к практическим занятиям. Проблемы, поставленные в ней, на практическом занятии приобретают конкретное выражение и решение.

Преподаватель на вводной лекции определяет структуру дисциплины, поясняет цели и задачи изучения дисциплины, формулирует основные вопросы и требования к результатам освоения. При проведении лекций, как правило, выделяются основные понятия и определения. При описании закономерностей обращается особое внимание на сравнительный анализ конкретных примеров.

На первом занятии преподаватель доводит до обучающихся требования к текущей и промежуточной аттестации, порядок работы в аудитории и нацеливает их на проведение самостоятельной работы с учетом количества часов, отведенных на нее учебным планом по направлению подготовки 37.03.01 Психология и рабочей программой по дисциплине.

Рекомендуя литературу для самостоятельного изучения, преподаватель поясняет, каким образом максимально использовать возможности, предлагаемые библиотекой АНО ВО СКСИ, в том числе ее электронными ресурсами, а также делает акцент на привлечение ресурсов сети Интернет и профессиональных баз данных для изучения практики.

Выбор методов и форм обучения по дисциплине определяется:

- общими целями образования, воспитания, развития и психологической подготовки обучающихся;
- особенностями учебной дисциплины и спецификой ее требований к отбору дидактических методов;
- целями, задачами и содержанием материала конкретного занятия;
- временем, отведенным на изучение того или иного материала;
- уровнем подготовленности обучающихся;
- уровнем материальной оснащенности, наличием оборудования, технических средств.

Лекции дают обучающимся систематизированные знания по дисциплине, концентрируют их внимание на наиболее сложных и важных вопросах.

Лекции обычно излагаются в традиционном или в проблемном стиле. Проблемный стиль позволяет стимулировать активную познавательную деятельность обучающихся и их интерес к дисциплине, формировать творческое мышление, прибегать к противопоставлениям и сравнениям, делать обобщения, активизировать внимание обучающихся путем постановки проблемных вопросов, поощрять дискуссию. Во время лекционных занятий рекомендуется вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на формулировки и категории, раскрывающие суть того или иного явления или процессов, выводы и практические рекомендации.

В конце лекции делаются выводы и определяются задачи на самостоятельную работу. Во время лекционных занятий рекомендуется вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на формулировки и категории, раскрывающие суть того или иного явления или процессов, научные выводы и практические рекомендации. В случае недопонимания какой-либо части предмета следует задать вопрос в установленном порядке преподавателю.

Конспект – это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов:

План-конспект – это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект – это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект – составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используются при подготовке к и практическим занятиям. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля.

Методические указания по подготовке к практическим занятиям

Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы. Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

Работа над литературой, состоит из трёх этапов – чтения работы, её конспектирования, заключительного обобщения сути изучаемой работы. Прежде, чем браться за конспектирование, скажем, статьи, следует её хотя бы однажды прочитать, чтобы составить о ней предварительное мнение, постараться выделить основную мысль или несколько базовых точек, опираясь на которые можно будет в дальнейшем работать с текстом. Конспектирование – дело очень тонкое и

трудоёмкое, в общем виде может быть определено как фиксация основных положений и отличительных черт рассматриваемого труда вкупе с творческой переработкой идей, в нём содержащихся. Конспектирование – один из эффективных способов усвоения письменного текста. Достоинством заключительного обобщения как самостоятельного этапа работы с текстом является то, что здесь читатель, будучи автором обобщений, отделяет себя от статьи, что является гарантией независимости читателя от текста.

Методические указания по выполнению практических заданий

Ответы на вопросы проблемного характера

В процессе выполнения практических заданий, которые предполагают подготовку ответа на вопрос проблемного характера, мотивирующего студента к размышлению по поводу определенной проблемы или содержат требование прокомментировать высказывание того или иного мыслителя, следует придерживаться следующего алгоритма работы:

- 1) Необходимо определить ключевую проблему, содержащуюся в вопросе, и сформулировать ее суть;
- 2) Раскрыть свое понимание (интерпретацию высказанной идеи);
- 3) Обосновать и аргументировать собственную точку зрения по данному вопросу.

Выполнение подобных дидактических задач, содержащих определенную проблемную ситуацию, требующую непосредственного разрешения, активизирует процесс мышления, побуждая к аналитической деятельности, к мобилизации знаний, умения размышлять. Вхождение в процесс поиска решения придает вновь приобретаемому знанию личностный смысл и значение, способствует переводу из мировоззренческого плана восприятия в сферу формирования внутренних убеждений и активизации принципа деятельностного отношения к действительности.

Методические указания по организации самостоятельной работы обучающегося

Для индивидуализации образовательного процесса самостоятельную работу (СР) можно разделить на базовую и дополнительную.

Базовая СР обеспечивает подготовку обучающегося к текущим аудиторным занятиям и контрольным мероприятиям для всех дисциплин учебного плана. Результаты этой подготовки проявляются в активности обучающегося на занятиях и в качестве выполненных контрольных работ, тестовых заданий, сделанных докладов и других форм текущего контроля. Базовая СР может включать следующие формы работ: изучение лекционного материала, предусматривающие проработку конспекта лекций и учебной литературы; поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса; выполнение домашнего задания или домашней контрольной работы, выдаваемых на практических занятиях; изучение материала, вынесенного на самостоятельное изучение; подготовка к практическим занятиям; подготовка к контрольной работе или коллоквиуму; подготовка к зачету, аттестациям; написание реферата (эссе) по заданной проблеме.

Дополнительная СР направлена на углубление и закрепление знаний обучающегося, развитие аналитических навыков по проблематике учебной дисциплины. К ней относятся: подготовка к экзамену; выполнение курсовой работы или проекта; исследовательская работа и участие в научных студенческих конференциях, семинарах и олимпиадах; анализ научной публикации по заранее определенной преподавателем теме; анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, проведение расчетов, составление схем и моделей на основе статистических материалов и др.

В учебном процессе выделяют два вида самостоятельной работы: аудиторная и внеаудиторная. Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданиям. Основными формами самостоятельной работы обучающегося с участием преподавателей являются: текущие консультации; коллоквиум как форма контроля освоения теоретического содержания дисциплин; прием и разбор домашних заданий (в часы практических занятий) и др.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется обучающимся по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия. Основными формами самостоятельной работы обучающихся без участия преподавателей являются: формирование и усвоение содержания

конспекта лекций на базе рекомендованной лектором учебной литературы, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки и др.); написание рефератов, эссе; подготовка к практическим занятиям (подготовка сообщений, докладов, заданий); составление аннотированного списка статей из соответствующих журналов по отраслям знаний (педагогических, психологических, методических и др.); углубленный анализ научно-методической литературы (подготовка рецензий, аннотаций на статью, пособие и др.); выполнение заданий по сбору материала во время практики; овладение студентами конкретных учебных модулей, вынесенных на самостоятельное изучение; подбор материала, который может быть использован для написания рефератов, курсовых и квалификационных работ; подготовка презентаций; составление глоссария, кроссворда по конкретной теме; подготовка к занятиям, проводимым с использованием активных форм обучения (круглые столы, диспуты, деловые игры); анализ деловых ситуаций (мини-кейсов). Границы между этими видами работ относительны, а сами виды самостоятельной работы пересекаются.

Методические указания по изучению специальной методической литературы и анализа научных источников

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой следует учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов обучающийся будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в приведенном в ФОС перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью изучающего чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации.

Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм: медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного; выделить ключевые слова в тексте; постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Методические указания по подготовке к тестированию

Как и любая другая форма подготовки к контролю знаний, тестирование имеет ряд особенностей, знание которых помогает успешно выполнить тест.

– Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.

– Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.

– Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.

– Если вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.

– Лучше думать только о текущем задании. Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему. Кроме того, выполнение этой рекомендации даст еще один психологический эффект – позволит забыть о неудаче в ответе на предыдущий вопрос, если таковая имела место.

– Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

– Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность ошибок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

– Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что студент забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания, и будет надеяться на удачу. Если уверенности в правильности ответа нет, но интуитивно появляется предпочтение, то психологи рекомендуют доверять интуиции, которая считается проявлением глубинных знаний и опыта, находящихся на уровне подсознания.

– При подготовке к тесту или даже экзамену не следует просто заучивать раздел учебника, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем, внимательное изучение исторических карт. Большую помощь оказывают разнообразные опубликованные сборники тестов, Интернет-тренажеры, позволяющие, во-первых, закрепить знания, во-вторых, приобрести соответствующие психологические навыки саморегуляции и самоконтроля. Именно такие навыки не только повышают эффективность подготовки, позволяют более успешно вести себя во время экзамена, но и вообще способствуют развитию навыков мыслительной работы.

Методические указания по подготовке к решению ситуационных задач (кейсов):

Метод case-study или метод конкретных ситуаций (от английского case – случай, ситуация) – метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов).

Case – пример, взятый из реального бизнеса, представляет собой не просто правдивое описание событий, а единый информационный комплекс, позволяющий понять ситуацию.

Кейс - проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.

Методика решения кейсов

1. Понимание задачи

Одно из ваших первых обязательных действий – понять, что от вас требуется:

- усвоение какой учебной темы предполагает решение кейса;
- какого рода требуется результат;
- должны ли вы дать оценку тому, что произошло, или рекомендации в отношении того, что должно произойти;
- если требуется прогноз, на какой период времени вы должны разработать подробный план действий;
- какая форма презентации требуется, каковы требования к ней;
- сколько времени вы должны работать с кейсом?

2. Просмотр кейса

После того как вы узнали, каких действий от вас ждут, вы должны "почувствовать" ситуацию кейса:

- просмотрите его содержание, стараясь понять основную идею и вид предоставленной вам информации;
- если возникают вопросы, или рождаются важные мысли, или кажутся подходящими те или иные концепции курса, прочитав текст до конца, выпишите их;
- после этого прочтите кейс медленнее, отмечая маркером или записывая пункты, которые кажутся существенными.

3. Составление описания как путь изучения ситуации и определения тем

При просмотре кейса вам необходимо:

- структурировать ситуацию, оценивая одни аспекты как важные, а другие как несущественные;
- определить и отобразить все моменты, которые могли иметь отношение к ситуации. Из них вы сможете построить систему взаимосвязанных проблем, которые сделали ситуацию заслуживающей анализа;
- рассмотреть факторы, находящиеся вне прямого контекста проблемы, так как они могут быть чрезвычайно важны;
- опишите ситуацию (сравнивайте свои действия с поведением участников ситуации), ответив на вопросы:

Кто считает, что проблема, и почему?

На каком основании базируется мнение этих людей?

Что происходит (или не происходит), когда и где?

Какие связанные с происходящим вещи не являются проблемными и почему?

Что составляет более широкий контекст существующей ситуации?

Кто или что может влиять на проблемную ситуацию?

Есть ли другие заинтересованные лица, и кто они?

Каковы сдерживающие факторы, ограничивающие "пространство решения"?

4. Диагностическая стадия

Диагностическая стадия – одна из тех, к которым вы должны приложить максимум усилий, хотя ее успех зависит от эффективности предыдущих стадий:

- вспомните изученные вами ранее темы и проведите по ним мозговой штурм для выявления потенциально соответствующих кейсу теоретических знаний;
- вертикально структурируйте вопрос, начиная с тех, которые касаются отдельных работников, затем группы или подразделения, организации в целом и, наконец, окружающей среды. Таким образом, вы сможете создать матрицу основных вопросов и связанных с ними проблем и подумать о соответствующих концепциях для каждого "уровня".
- изучите обстоятельства возникновения ситуации;

— не забывайте возвращаться к информации кейса и более внимательно рассматривать факторы, ставшие важными в ходе диагностики. Вам нужно будет предъявить доказательства в поддержку вашего «диагноза»

— отделяйте доказательства от предположений, факты от мнений и ставьте перед собой два вопроса: до какой степени вы уверены в правильности своих представлений и до какой степени их правильность важна для вашего «диагноза».

5. Формулировка проблем

На этой стадии очень полезно письменно сформулировать ваше восприятие основных проблем.

Формулировка проблем окажется базисной точкой для последующих обсуждений:

— при наличии нескольких проблем полезно установить их приоритетность, используя следующие критерии: важность – что произойдет, если эта проблема не будет решена;

срочность – как быстро нужно решить эту проблему;

иерархическое положение – до какой степени эта проблема является причиной других проблем;

разрешимость – можете ли вы сделать что-либо для ее решения.

6. Выбор критериев решения проблемы

Сразу после выяснения структуры проблемы следует подумать о критериях выбора решений. В определенном смысле структура и определит критерии.

7. Генерирование альтернатив

Достигнув ясного понимания своих целей, приняв решение о том, к каким областям проблемы вы хотите обратиться, и, имея достаточную уверенность, что проанализировали основные причины возникновения проблемы, вы должны обдумать возможные дальнейшие пути. Важно разработать достаточно широкий круг вариантов, опираясь на известные или изучаемые концепции, чтобы предложить лучшие способы действий, опыт решения других кейсов, креативные методы (мозговой штурм, аналогия и метафора, синектика и др.).

8. Оценка вариантов и выбор наиболее подходящего

На стадии выбора вариантов определите критерии предпочтительности варианта. Критерии выбора варианта должны быть основаны на том, в какой мере они способствуют решению проблемы в целом, а также по признакам выполнимости, быстроты, эффективности, экономичности. Каждый из критериев необходимо проанализировать с позиций всех групп интересов. При оценке вариантов вы должны подумать о том, как они будут воздействовать не только на центральную проблему, но и на всю ситуацию в целом. Определите вероятные последствия использования ваших вариантов.

9. Презентация ваших выводов.

Методические указания по подготовке к устному опросу

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к устному опросу на семинарских занятиях. Для этого студент изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к семинарским занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой. Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу студенту необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В среднем, подготовка к устному опросу по одному занятию занимает от 2 до 4 часов в зависимости от сложности темы и особенностей организации студентом своей самостоятельной работы.

Методические указания по подготовке к промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета определяются на основании результатов текущего контроля успеваемости студента в течение периода обучения.

На промежуточной аттестации определяется качество и объем усвоенных студентами знаний, способность к обобщению, анализу, восприятию информации, постановки цели и выбору путей ее достижения, а также умение работать с нормативными документами в рамках дисциплины. Она может проводиться в устной или письменной формах. Форму проведения определяет кафедра.

Подготовка к промежуточной аттестации – процесс индивидуальный. Тем не менее, существуют некоторые правила, знания которых могут быть полезны для всех. Залогом успешной сдачи промежуточной аттестации является систематическая работа над учебной дисциплиной в течение триместра. Подготовку желательно вести, исходя из требований программы учебной дисциплины.

Целесообразно пошаговое освоение материала, выполнение различных заданий по мере изучения соответствующих содержательных разделов дисциплины. Если, готовясь к промежуточной аттестации, вы испытываете затруднения, обращайтесь за советом к преподавателю, тем более что при систематической подготовке у вас есть такая возможность.

Готовясь к промежуточной аттестации, лучше всего сочетать повторение теоретических вопросов с выполнением практических заданий. Требования к знаниям студентов определены федеральным государственным образовательным стандартом и рабочей программой дисциплины.

Цель промежуточной аттестации – проверка и оценка уровня полученных студентом специальных познаний по учебной дисциплине и соответствующих им умений и навыков, а также умения логически мыслить, аргументировать избранную научную позицию, реагировать на дополнительные вопросы, ориентироваться в массиве информации, дефиниций и категорий права. Оценке подлежат правильность и грамотность речи студента, а также его достижения в течение триместра.

Дополнительной целью промежуточной аттестации является формирование у студентов таких качеств, как организованность, ответственность, трудолюбие, принципиальность, самостоятельность. Таким образом, проверяется сложившаяся у студента система знаний по дисциплине, что играет большую роль в подготовке будущего специалиста, способствует получению им фундаментальной и профессиональной подготовки.

При подготовке к промежуточной аттестации важно правильно и рационально распланировать свое время, чтобы успеть на качественно высоком уровне подготовиться к ответам по всем вопросам. Во время подготовки к студентам также систематизируют знания, которые они приобрели при изучении основных тем курса в течение триместра. Это позволяет им уяснить логическую структуру дисциплины, объединить отдельные темы в единую систему, увидеть перспективы ее развития.

Самостоятельная работа по подготовке к промежуточной аттестации во время сессии должна планироваться студентом, исходя из общего объема вопросов, вынесенных на зачет, так, чтобы за предоставленный для подготовки срок он смог равномерно распределить приблизительно равное количество вопросов для ежедневного изучения (повторения). Важно, чтобы один последний день (либо часть его) был выделен для дополнительного повторения всего объема вопросов в целом. Это позволяет студенту самостоятельно перепроверить усвоение материала.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Для реализации дисциплины требуется следующее материально-техническое обеспечение:

- для проведения занятий лекционного типа – учебная аудитория, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения: учебная мебель, экран, проектор, ноутбук.
- для проведения занятий семинарского типа - учебная аудитория, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения: учебная мебель, экран, проектор, ноутбук.
- для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации - учебная аудитория, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения: учебная мебель, экран, проектор, ноутбук.

- для самостоятельной работы обучающихся - аудитория, оснащенная компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Организации.

10. ОСОБЕННОСТИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, услуги ассистента (тьютора), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Освоение дисциплины обучающимися с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано совместно с другими обучающимися, а также в отдельных группах.

Освоение дисциплины обучающимися с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по образовательной программе лицами с ограниченными возможностями здоровья при освоении дисциплины обеспечивается:

1) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– присутствие тьютора, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе, записывая под диктовку),

– письменные задания, а также инструкции о порядке их выполнения оформляются увеличенным шрифтом,

– специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы (имеющие крупный шрифт или аудиофайлы),

– индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс,

– при необходимости студенту для выполнения задания предоставляется увеличивающее устройство;

2) для лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– присутствие ассистента, оказывающий студенту необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе, записывая под диктовку),

– обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающемуся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

– обеспечивается надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

– письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются тьютору;

– по желанию студента задания могут выполняться в устной форме.

**Приложение к рабочей программе дисциплины
«Основы патопсихологии»**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**1. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЕМЫХ В
ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Описание показателей оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины (модуля), и используемые оценочные средства приведены в таблице 1.

Таблица 1 – Показатели оценивания и оценочные средства для оценивания результатов обучения по дисциплине

Код и наименование формируемой компетенции	Код и наименование индикатора достижения формируемой компетенции	Показатели оценивания (результаты обучения)	Процедуры оценивания (оценочные средства)	
			текущий контроль успеваемости	промежуточная аттестация
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1 Применяет базовые дефектологические знания в рамках социального взаимодействия	Знает специфику людей, имеющих ограниченные возможности здоровья и особенности социального взаимодействия с ними	Устный опрос (вопрос №6)	Устный опрос (вопрос №4)
		Умеет применять базовые дефектологические знания в рамках социального взаимодействия	Практические задания (№1)	Ситуационная задача (№1)
	УК-9.2 Применяет базовые дефектологические знания в рамках профессионального взаимодействия	Знает основы организации труда лиц с ограниченными возможностями здоровья в рамках профессионального взаимодействия	Устный опрос (вопрос №32)	Устный опрос (вопрос №27)
		Умеет применять базовые дефектологические знания в рамках профессионального взаимодействия	Практические задания (№1)	Ситуационная задача (№2)
ОПК-4. Способен использовать	ОПК-4.1. Применяет	Знает основные формы	Устный опрос	Устный опрос (вопрос №13)

основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций, в том числе лицам с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций	психологической помощи для решения конкретной проблемы	(вопрос №8)	
		Умеет применять основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций	Практические задания (№2)	Ситуационная задача (№3,4)
		Владеет навыками применения основных форм психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций	Практические задания (№2)	Ситуационная задача (№3,4)
	ОПК-4.2. Применяет основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	Знает основные направления психологического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья	Устный опрос (вопрос №26)	Устный опрос (вопрос №20) Тесты (вопрос №15)
		Умеет применять основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования	Практические задания (№3)	Ситуационная задача (№3,4)
		Владеет навыками применения основных форм психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными	Практические задания (№3)	Ситуационная задача (№3,4)

		возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования		
Знания, умения, навыки УК-9, ОПК-4				Зачет

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

2.1. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания в рамках текущего контроля успеваемости

С целью определения уровня овладения компетенциями, закрепленными за дисциплиной, в заданные преподавателем сроки проводится текущий и промежуточный контроль знаний, умений и навыков каждого обучающегося.

Постоянный текущий контроль (после изучения каждой темы) позволяет обучающемуся систематизировать знания в разрезе отдельных тем дисциплины.

Все виды текущего контроля осуществляются на занятиях семинарского типа.

Методическое описание подготовки и проведения тестирования

Не менее, чем за неделю до тестирования, преподаватель определяет обучающимся исходные данные для подготовки к тестированию: разделы (темы, вопросы), по которым будут задания в тестовой форме, литературу и источники (с точным указанием разделов, тем, статей) для подготовки.

Тесты выполняются во время аудиторных занятий (практических).

Количество вопросов в тестовом задании определяется преподавателем.

На выполнение тестов отводится 0,5-1 академический час.

Индивидуальное тестовое задание выдается обучающемуся на бумажном носителе. Также тестирование может проводиться с использованием компьютерных средств и программ в специально оборудованных помещениях.

При прохождении тестирования пользоваться конспектами лекций, учебниками не разрешено.

Примеры тестовых заданий, а также критерии и шкала оценки приведены в п.3. Фонда оценочных средств.

Методическое описание подготовки и проведения устного опроса

Устные опросы проводятся преподавателем во время аудиторных занятий (лекционных или практических).

Основные вопросы для устного опроса доводятся до сведения студентов на предыдущем занятии.

Количество вопросов определяется преподавателем.

Время проведения опроса от 10 минут до 1 академического часа.

Устные опросы необходимо строить так, чтобы вовлечь в тему обсуждения максимальное количество обучающихся в группе, проводить параллели с уже пройденным учебным материалом данной дисциплины и смежными курсами, находить удачные примеры из современной действительности, что увеличивает эффективность усвоения материала на ассоциациях.

Перечень вопросов для проведения устных опросов, а также критерии и шкала оценки приведены в п.3. Фонда оценочных средств.

Методическое описание подготовки и проведения ситуационных задач (кейсов) / и практического задания

Преподаватель заранее подготавливает весь информационный комплекс, готовит бланки с кейсами и заданиями. Время решения кейса и практического задания указано в самом бланке.

Студенты самостоятельно изучают и прорабатывают теоретический и справочный материал по теме. Кейсы и практические задания на усмотрение преподавателя могут быть предложены для решения как индивидуально, так и подгруппе студентов (до 3 человек).

Содержание кейсов и практических заданий, а также критерии и шкала оценки приведены в п.3. Фонда оценочных средств.

2.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания в рамках промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация - зачет

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Зачет выставляется по результатам текущего контроля успеваемости.

По очной и очно-заочной формам обучения зачет выставляется после последнего занятия семинарского типа в триместре.

3. Типовые контрольные задания

Типовые задания для текущего контроля успеваемости

3.1. Перечень типовых тестовых заданий

1. Деперсонализация — это:

- а) болезненное ощущение переживания измененности собственного «Я»
- б) переживание отчужденности собственной психической деятельности
- в) расстройство восприятия в виде искажения размеров и/или формы собственного тела
- г) убежденность больного в наличии у него телесного уродства
- д) то же самое, что «бред двойника»

2. Вербальный галлюциноз характеризуется:

- а) обильными сценopodobными галлюцинациями на фоне помрачения сознания
- б) галлюцинаторно-параноидной симптоматикой на фоне ясного сознания
- в) проявлениями психического автоматизма
- г) слуховыми галлюцинациями на фоне ясного сознания
- д) обилием фантастических галлюцинаций

3. Зрительный галлюциноз возникает:

- а) при утрате зрения, в глубокой старости
- б) при инволюционной меланхолии
- в) при параноидной шизофрении
- г) в психотравмирующих ситуациях
- д) у больных алкоголизмом

4. Галлюциноз Лермитта встречается при:

- а) утрате зрения
- б) алкоголизме
- в) церебральном атеросклерозе
- г) органических поражениях лобных долей головного мозга
- д) органических поражениях ножек мозга

5. Деревализация — это:

- а) потеря реальной ориентировки в окружающем
- б) чувство нереальности, измененности окружающего при понимании, что мир остался прежним
- в) нереалистические идеи превосходства, могущества
- г) убежденность больного в перевоплощении людей, животных, предметов
- д) наплыв фантастических галлюцинаций

6. Чувство призрачности, нереальности окружающего мира — это:

- а) бред инсценировки
- б) метаморфопсия

- в) аллопсихическая деперсонализация
г) зрительная иллюзия д) ничего из перечисленного
7. Гиперестезия свойственна:
а) ипохондрии
б) астении
в) оглушению
г) делирию
д) депрессии
8. Деперсонализация — это проявление:
а) депрессии
б) мании
в) делирия
г) дисфории
д) парафренного синдрома
9. Галлюцинации являются:
а) проявлением невроза
б) патологией ощущения
в) искаженным восприятием реально существующего объекта или явления
г) обязательным симптомом шизофрении
д) ошибочным восприятием несуществующего объекта и явления
10. Психосенсорные расстройства — это проявление:
а) маниакального синдрома
б) алкогольного галлюциноза
в) обсессивно-фобического невроза
г) органического поражения ЦНС
д) депрессии
11. Больной постоянно чувствует, что у него под кожей ползают мелкие насекомые. Описанное расстройство называется:
а) сенестопатии
б) тактильные галлюцинации
в) психосенсорные расстройства
г) висцеральные галлюцинации
д) псевдогаллюцинации
12. Больной чувствует, что внутри его тела что-то «лопается», «отслаивается», «переворачивается». Описанное расстройство называется:
а) парейдолии
б) парестезии
в) психосенсорные расстройства
г) сенестопатии
д) висцеральные галлюцинации
13. Пациент в узорах на ковре видит различные фигуры людей, животных. Описанное расстройство называется:
а) парейдолические иллюзии
б) дереализация
в) психосенсорные расстройства
г) гиперэстезия
д) парестезии
14. Больной жалуется, что окружающие звуки воспринимались как бы через толстое стекло. Освещение в палате воспринималось тусклым. Описанное расстройство называется:
а) парестезия
б) гипостезия
в) сенестопатия

г) парейдолии

д) псевдогаллюцинации

15. Перечислите основные направления психологического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

16. Больная жалуется, что ее ноги удлиняются, закручиваются, пальцы становятся то длиннее, то короче. Голова распадается на дольки, которые то сдвигаются, то расходятся, надколенники воспринимаются как раздробленные и части их то отходят в сторону, то стремятся к центру.

Описанное расстройство называется:

а) аутометаморфозии

б) сенестопатии

в) макропсии

г) парейдолии

д) псевдогаллюцинации

17. Галлюцинации при засыпании называются:

а) гипнапомпические

б) экстракампинные

в) гипнагогические

г) функциональные

д) рефлекторные

18. Больная жалуется: «Голова пустая, мыслей нет, не соображаю, говорю ерунду». Жалуется, что нет чувства радости, нет и чувства сострадания. Описанное расстройство называется:

а) дереализация

б) психосенсорное расстройство

в) метаморфозия

г) деперсонализация

д) гипостезия

19. Больной жалуется, что люди на улице кажутся маленькими («как карлики»). Описанное расстройство называется:

а) парейдолии

б) дереализация

в) иллюзия

г) микропсия

д) парестезия

20. Больная замечает, что окружающее воспринимает в ярких красках, прохожие на улице все красивые, нарядные, как артисты. Описанное расстройство называется:

а) парестезии

б) дереализация

в) деперсонализация

г) парейдолии

д) гиперестезия.

Критерии и шкала оценки выполнения тестовых заданий

Количество правильных ответов:

Менее 52% - «неудовлетворительно»

53-70% - «удовлетворительно»

71-85 % «хорошо»

86-100% «отлично»

3.2. Перечень типовых практических заданий

Задание 1.

Составьте таблицу «Формы и виды дефектологические знания в рамках социального и профессионального взаимодействия».

Задание 2.

Проведите психологическое исследование процессов восприятия и внимания, оформите протокол исследования с перечнем результатов по каждой методике и общим заключением об особенностях психической деятельности клиента. Какие формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций Вы предложите?

Задание 3.

Проведите психологическое исследование личности взрослого, оформите протокол исследования с перечнем результатов по каждой методике и общим заключением об особенностях психической деятельности клиента.

Какие основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными возможностями здоровья и при организации инклюзивного образования Вы предложите?

Критерии и шкала оценки решения практического задания

Оценка	Критерии
Отлично	<i>Отлично</i> ставится, если содержание работы/ответа полностью соответствует заданию. Обучающийся демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умение свободно выполнять практическое задание. Полно освещает заданную тему, её актуальность и новизну. Материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, с использованием современных научных терминов. Обучающийся продемонстрировал в полном объеме необходимые знания и умения; умение пользоваться нормативной, справочной и специальной литературой; обоснованность результатов и выводов, оригинальность идеи; обоснование возможности практического использования полученных данных. Продемонстрирован личный вклад обучающегося в работу. Оформление работы в целом отвечает установленным требованиям.
Хорошо	<i>Хорошо</i> ставится, если содержание работы/ответа достаточно полностью соответствует заданию. Обучающийся демонстрирует знание учебного материала, умение успешно выполнить задание, усвоение основной литературы, рекомендованной в программе. Материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две-три незначительные ошибки (или оговорки), исправленные по требованию преподавателя. Научная терминология используется достаточно, отражена новизна полученных данных, выводы достаточно обоснованы. Достаточно продемонстрирован личный вклад обучающегося в работу. Оформление работы отвечает установленным требованиям.
Удовлетворительно	При <i>удовлетворительном</i> ответе содержание работы/ответа недостаточно полностью соответствует заданию. Задание выполнено частично. Обучающийся демонстрирует недостаточное освещение заданной темы, допущены погрешности и неточности, допускает одну существенную ошибку, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя. Научная терминология используется недостаточно, выводы не обоснованы. Личный вклад обучающегося в работу недостаточен. Оформление работы не полностью отвечает установленным требованиям.
Неудовлетворительно	При <i>неудовлетворительном</i> ответе содержание работы/ответа не соответствует заданию. В работе продемонстрирован низкий уровень знаний и умений, наблюдаются значительные неточности в использовании научной терминологии, нет выводов, ограничен объем содержания выполненного задания. Оформление работы не отвечает установленным

3.3. Перечень типовых ситуационных задач (кейсов)

1. Определите сущность и роль следующих видов диагностики в установлении диагноза заболевания. Какие основные дефектологические модели и технологии в рамках социального взаимодействия наиболее эффективны?

- Топическая диагностика – определение места расположения очага (опухоли, кровоизлияния, травматического повреждения) в пределах головного мозга. Вообще-то это задача нейропсихолога, но всё же...

- Нозологическая диагностика (основная для патопсихологии). Психолог помогает врачу с определением диагноза. Роль психолога важна, если есть слабые, неотчетливые, размытые, диффузные симптомы и проявления отклонений психики. Пр.: при внешне иногда оформляющейся по неврозоподобному типу клинической картине заболевания патопсихолог при специальном исследовании находит характерные для шизофрении расстройства мышления и эмоционально-личностной сферы.

2. Определите сущность и роль следующих видов диагностики в установлении диагноза заболевания. Какие основные дефектологические модели и технологии в рамках профессионального взаимодействия наиболее эффективны?

- Функциональная диагностика. Здесь проблема диагноза не рассматривается. Врач обращается к психологу, чтобы тот определил когнитивные и личностные профили больного («психологический портрет пациента»). Это вид диагностики предполагает, что субъект будет вовлечен в процесс фармакологического и/или психотерапевтического лечения, в ходе которого надо оценивать как бы в лонгитуде изменения когнитивных процессов и эмоционально-личностных характеристик. Т.о., здесь речь идет об оценке эффективности лечебных процедур + требуется длительное отслеживание пациента.

- Индивидуально-личностная типологическая диагностика. Диагностируется личность больного. Подобная диагностика нужна для профилактических задач предупреждения психической патологии в отношении т.н. «групп риска». Задача: на основе полученных данных не допустить актуализацию патологизирующих защитных механизмов личности, выйти на функционирование сознательных механизмов совладения, напр., при СПИДе и онкологических заболеваниях. Пр.: нужно ли сообщать больному, что у него рак?

3. Определите сущность и роль следующих видов экспертизы:

– *Медико-социальная экспертиза (трудовая)* – решается вопрос о том, может ли больной продолжать работать, или ему надо сменить род деятельности, или дать инвалидность. Оцениваются сохраненные и нарушенные стороны психики. Установочные поведения могут наблюдаться:

– *Аггравация (аггравация)* – стремления и активные действия, направленное на преувеличение степени выраженности реально имеющихся у него нарушений. Задача эксперта патопсихолога состоит в том, чтобы выявить до какой степени имеется эта установка, и до какой степени больной реально может выполнить задания. Пример: больному предъявляется ряд слов для запоминания. И пациенты с грубой аггравацией может сказать, что он ничего не запомнил из 10. А с другой стороны этот пациент может выполнить сложное задание, состоящую из многих элементов, при этом запоминания сколько картинок, слов при выполнении задания

– *Диссимуляция* – стремление и действия, направленные на преуменьшение тех заболеваний, которые реально имеются у больного. Цель: пораньше выписаться и т.д.

– *Судебно-психиатрическая экспертиза* – может наблюдаться поведение особого типа по типу симуляции. Настоящая симуляция психического заболевания необычайно сложна, хорошего знания предмета, с тем чтобы это поведение не было противоречиво клинической логике. Вопрос о вменяемости правонарушителя не решается психологами, он решается судом только на основании данных тех исследований, которые проведены в отношении субъекта.

- *Военная экспертиза.* Вопрос: «Может ли человек находиться в определенных, жестких условиях?». 1) Вопрос о возможности службы; 2) Вопрос о продолжении службы кадровых военных. Здесь также важен учет экспертных установок + симуляция. Не берут: шизофреников, эпилептиков, психопатов, людей с ЗПР и олигофренией.
- *Медико-педагогическая экспертиза.* Психолог участвует в оценке возможностей ребенка относительно обучения. Речь идет о детях, имеющих сенсорную дефицитарность, расстройства, связанные с повреждением двигательной сферы (ДЦП), мозговые нарушения, олигофрению и т.д. В какой школе должен учиться ребенок?
- *Гражданская экспертиза.* Развод родителей: с кем остается ребенок? Важны психологические особенности личности детей и родителей.

Критерии и шкала оценки выполнения ситуационных задач (кейсов)

Оценка за решение ситуационных задач/кейсов выставляется по четырёхбалльной шкале.

Оценка	Критерии
Отлично	Ситуационная задача решена /кейс выполнен полностью, в рамках регламента, установленного на публичную презентацию, обучающийся (еся) приводит (подготовили) полную четкую аргументацию выбранного решения на основе качественно сделанного анализа. Демонстрируются хорошие теоретические знания, имеется собственная обоснованная точка зрения на проблему(ы) и причины ее (их) возникновения. В случае ряда выявленных проблем четко определяет их иерархию. При устной презентации уверенно и быстро отвечает на заданные вопросы, выступление сопровождается приемами визуализации. В случае письменного отчета-презентации по выполнению ситуационной задачи/кейса сделан структурированный и детализированный анализ кейса, представлены возможные варианты решения (3-5), четко и аргументировано обоснован окончательный выбор одного из альтернативных решений.
Хорошо	Ситуационная задача/ кейс выполнены полностью, но в рамках установленного на выступление регламента, обучающиеся (йся) не приводят (не подготовили) полную четкую аргументацию выбранного решения. Имеет место излишнее теоретизирование, или наоборот, теоретическое обоснование ограничено, имеется собственная точка зрения на проблемы, но не все причины ее возникновения установлены. При устной презентации на дополнительные вопросы выступающий отвечает с некоторым затруднением, подготовленная устная презентация выполненного кейса не очень структурирована. При письменном отчете-презентации по выполнению кейс-задания сделан не полный анализ кейса, без учета ряда фактов, выявлены не все возможные проблемы, для решения могла быть выбрана второстепенная, а не главная проблема, количество представленных возможных вариантов решения – 2-3, затруднена четкая аргументация окончательного выбора одного из альтернативных решений.
Удовлетворительно	Ситуационная задача / кейс выполнены более чем на 2/3, но в рамках установленного на выступление регламента, студент(ы) расплывчато раскрывает решение, не может четко аргументировать сделанный выбор, показывает явный недостаток теоретических знаний. Выводы слабые, свидетельствуют о недостаточном анализе фактов, в основе решения может иметь место интерпретация фактов или предположения, Собственная точка зрения на причины возникновения проблемы не обоснована или отсутствует. При устной презентации на вопросы отвечает с трудом или не отвечает совсем. Подготовленная презентация

	выполненного кейса не структурирована. В случае письменной презентации по выполнению кейса / решению ситуационной задачи не сделан детальный анализ кейса, далеко не все факты учтены, для решения выбрана второстепенная, а не главная проблема, количество представленных возможных вариантов решения – 1-2, отсутствует четкая аргументация окончательного выбора решения.
Неудовлетворительно	Ситуационная задача/ кейс не решена, или выполнено менее чем на треть. Отсутствует детализация при анализе кейса, изложение устное или письменное не структурировано. Если решение и обозначено в выступлении или отчете-презентации, то оно не является решением проблемы, которая заложена в кейсе / ситуационной задаче.

3.4. Перечень типовых вопросов к устному опросу

1. Становление патопсихологии как науки в зарубежной и отечественной науке.
2. Патопсихология: сущность, цель, задачи, предмет и объект патопсихологии.
3. Основные подходы к понятию «норма» и «патология»
4. Принципы построения патопсихологического исследования.
5. Синдром. Симптом. Болезнь.
6. Специфика людей, имеющих ограниченные возможности здоровья и особенности социального взаимодействия с ними.
7. Основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы.
8. Оглушенное состояние сознания.
9. Сумеречное состояние сознания.
10. Псевдодеменция.
11. Деперсонализация.
12. Агнозии.
13. Псевдоагнозии при деменции.
14. Обманы чувств.
15. Псевдогаллюцинации.
16. Нарушение мотивационного компонента восприятия
17. Общее понятие о нарушениях памяти.
18. Нарушение непосредственной и опосредованной памяти.
19. Нарушение динамики мыслительной деятельности.
20. Нарушение мотивационного компонента памяти.
21. Общее понятие о нарушениях мышления.
22. Нарушение операционной стороны мышления
23. Нарушение динамики мыслительной деятельности
24. Нарушение мотивационного компонента мышления
25. Нарушение критичности мышления.
26. Основные направления психологического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья.
27. Нарушение опосредованности и иерархии мотивов
28. Нарушение смыслообразования
29. Нарушение подконтрольности поведения
30. Нарушения умственной работоспособности.
31. Этиология и патогенез олигофрении.
32. Организация труда лиц с ограниченными возможностями здоровья в рамках профессионального взаимодействия.
33. Умственная отсталость и ее отграничение от сходных состояний.
34. Дифференциально-психологическая характеристика детей с интеллектуальной недостаточностью.
35. Этиология и симптоматика ЗПР

36. Зона актуального и ближайшего развития.
37. Оценка когнитивных и эмоциональных компонентов зоны ближайшего развития у детей с задержкой психического развития.
38. Этиология и симптоматика эпилепсии.
39. Отграничение эпилепсии от сходных состояний.
40. Этиология и симптоматика шизофрении.
41. Шизоидные проявления в подростковом возрасте.
42. Расстройства эмоций.
43. Расстройства волевой деятельности.
44. Этиология и симптоматика аутизма.
45. Аутистические проявления при нервно-психических заболеваниях.
46. Психозы.
47. Неврозы.
48. Неврастения.
49. Психопатии.
50. Нарушение аффективной сферы у подростков

Критерии и шкала оценки ответа при устном ответе

Оценка	Критерии
Отлично	Отлично ставится, если обучающийся демонстрирует глубокое, полное раскрытие содержания психологических закономерностей и специфики патопсихологических отклонений в разные возрастные периоды. Выдвигаемые им положения аргументированы и иллюстрированы примерами. В освещении проблем патопсихологических особенностей человека используется аналитический подход, обосновывается своя точка зрения; делаются содержательные выводы. Материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, с использованием современных научных терминов; ответ самостоятельный.
Хорошо	Хорошо ставится, если обучающийся демонстрирует достаточно полный и правильный ответ; выдвигаемые теоретические положения подтверждены примерами; в ответе представлены различные подходы к рассматриваемой проблеме, но их обоснование не аргументировано, отсутствует собственная точка зрения; сделаны краткие выводы; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены две-три несущественные ошибки (или оговорки), исправленные по требованию преподавателя.
Удовлетворительно	При удовлетворительном ответе обучающийся допускает одну существенную ошибку; ответ недостаточно логически выстроен; базовые понятия употреблены правильно, но обнаруживается недостаток раскрытия теории; выдвигаемые положения недостаточно аргументированы и не подтверждены примерами; ответ носит преимущественно описательный, а не концептуальный характер; научная терминология используется недостаточно.
Неудовлетворительно	В случае, когда обучающийся демонстрирует непонимание содержания специфики патопсихологических отклонений в разные возрастные периоды. В ответе допущен ряд существенных ошибок, которые он не может исправить при наводящих вопросах преподавателя; не может дать научное обоснование проблемы; выводы отсутствуют или носят поверхностный характер; преобладает бытовая лексика; наблюдаются значительные неточности в использовании научной терминологии.

Типовые задания для промежуточной аттестации

3.5. Контрольные вопросы к устному опросу

1. Психопатии как аномалии характера. Критерии Ганнушкина-Кербикова.

2. Соотношение эндогенного и экзогенного, биологического и социального в развитии психопатий. Значение типа ВНД при психопатиях.
3. Основные клинические формы психопатий: паранояльные, аффективные, возбудимые, шизоидные, эксплозивные (эпилептоидные), психастенические (ананкастные), истерические, астенические.
4. Специфика людей, имеющих ограниченные возможности здоровья и особенности социального взаимодействия с ними.
5. Значение воспитания и обучения в предупреждении и ослаблении психопатий.
6. Психопатоподобные состояния при органических поражениях головного мозга различной этиологии.
7. Динамика психопатий, понятие о компенсации и декомпенсации психопатий.
8. Лечение и коррекция психопатий.
9. Вопросы социальные адаптации и реадaptации, как одного из основных методов компенсации и предупреждения декомпенсации психопатий.
10. Вопросы трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы.
11. Психотерапия, основные методы (патогенетическая или рациональная психотерапия, внушение, гипноз, аутогенная тренировка).
12. Неспецифическая психотерапия, ее задачи, способы реализации.
13. Основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы.
14. Психические нарушения при соматических заболеваниях, общие закономерности.
15. Влияние соматических заболеваний (интоксикация, гипоксия мозга, длительные болевые ощущения, заболевания как психотравмирующий фактор) на течение психических процессов. Внутренняя картина болезни, определение понятия.
16. Ипохондричность, анозогнозия, симуляция, диссимуляции, аггравация.
17. Основные психопатологические синдромы при соматических заболеваниях: астенический, депрессивный, фобический.
18. Психические нарушения при инфаркте миокарда, ХПН, эндокринопатиях, язвенной болезни желудка. Психозы при острых инфекциях.
19. Общее и специфическое при психозах на основе различных инфекций. Инициальный, лихорадочный, инфекционный делирий, бред коллапса.
20. Основные направления психологического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья.
21. Основные синдромы при общих инфекционных психозах: делирий, аменция, галлюцинаторная спутанность, делириозно-аментивный синдром, оглушение, кома, эпилептиформный синдром. Общие закономерности течения и исхода инфекционных психозов.
22. Постинфекционные состояния, астенический и корсаковский синдромы, постинфекционное слабоумие.
23. Психозы при хронических инфекциях: ревматизме, сифилисе, ВИЧ.
24. Лечение инфекционных психозов: противоинфекционное, десенсибилизирующее, дезинтоксикационное, симптоматическое, общеукрепляющее и стимулирующее.
25. Понятие о психосоматическом параллелизме. Организация неотложной психиатрической помощи в условиях соматического (инфекционного) стационара.
26. Роль психотерапии в лечении соматических заболеваний. Психосоматические реакции и психосоматические заболевания
27. Организация труда лиц с ограниченными возможностями здоровья в рамках профессионального взаимодействия.

3.6. Контрольные ситуационные задачи

1. Определите сущность и роль следующих видов диагностики в установлении диагноза заболевания. Какие основные дефектологические модели и технологии в рамках социального взаимодействия наиболее эффективны?

- Топическая диагностика – определение места расположения очага (опухоли, кровоизлияния, травматического повреждения) в пределах головного мозга. Вообще-то это задача нейропсихолога, но всё же...

- Нозологическая диагностика (основная для патопсихологии). Психолог помогает врачу с определением диагноза. Роль психолога важна, если есть слабые, неотчетливые, размытые, диффузные симптомы и проявления отклонений психики. Пр.: при внешне иногда оформляющейся по неврозоподобному типу клинической картине заболевания патопсихолог при специальном исследовании находит характерные для шизофрении расстройства мышления и эмоционально-личностной сферы.

2. Определите сущность и роль следующих видов диагностики в установлении диагноза заболевания. Какие основные дефектологические модели и технологии в рамках профессионального взаимодействия наиболее эффективны?

- Функциональная диагностика. Здесь проблема диагноза не рассматривается. Врач обращается к психологу, чтобы тот определил когнитивные и личностные профили больного («психологический портрет пациента»). Это вид диагностики предполагает, что субъект будет вовлечен в процесс фармакологического и/или психотерапевтического лечения, в ходе которого надо оценивать как бы в лонгитуде изменения когнитивных процессов и эмоционально-личностных характеристик. Т.о., здесь речь идет об оценке эффективности лечебных процедур + требуется длительное отслеживание пациента.

- Индивидуально-личностная типологическая диагностика. Диагностируется личность больного. Подобная диагностика нужна для профилактических задач предупреждения психической патологии в отношении т.н. «групп риска». Задача: на основе полученных данных не допустить актуализацию патологизирующих защитных механизмов личности, выйти на функционирование сознательных механизмов совладения, напр., при СПИДе и онкологических заболеваниях. Пр.: нужно ли сообщать больному, что у него рак?

3. Пропишите этапы проведения патопсихологического исследования процессов запоминания и воспроизведения. Какие формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц, групп населения и (или) организаций Вы предложите?

4. Пропишите этапы проведения патопсихологического исследования процессов мышления и интеллекта. Какие основные формы психологической помощи для решения конкретной проблемы отдельных лиц с ограниченными

Критерии и шкала оценки промежуточной аттестации - зачета

Оценка «зачтено» ставится, если студент получил оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и/или «зачтено» за 80% и более семинаров и практических работ.

Оценка «не зачтено» ставится, если студент получил оценки «неудовлетворительно» и/или «зачтено» за менее чем 80% семинаров и практических работ.

**Дополнения и изменения к рабочей программе дисциплины
«Основы психологии»
направление подготовки 37.03.01 Психология
направленность (профиль) программы: Общая психология и психологическое
консультирование
на 2020/2021, 2021/2022, 2022/23 уч.г.**

Внесенные изменения на 2023/2024 учебный год



ТВЕРЖДАЮ

Декан социально-психологического факультета

Т.В. Поштарева

« 9 » мая 2023 г.

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

8.3. Программное обеспечение

Microsoft Windows, Microsoft Office Professional Plus 2019, Google Chrome, Яндекс Браузер, Яндекс 360, Антивирус

8.4. Профессиональные базы данных

База данных психологов, работающих на территории РФ - <http://www.psychology-guide.ru>

База данных психологических методик - https://hr-portal.ru/psy_tools?ysclid=l6yr3dpf27651016965

8.5. Информационные справочные системы

IC: Библиотека - <https://www.sksi.ru/environment/eor/library/>

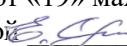
Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» - <http://www.consultant.ru/>

Поисковые системы

Поисковая система Google - <https://www.yandex.ru/>

Поисковая система Yandex - <https://www.rambler.ru/>


Поисковая система Yahoo - <https://www.yahoo.com/>

Рабочая программа пересмотрена и рекомендована на заседании кафедры социально-гуманитарных дисциплин от «19» мая 2023 г. протокол № 9
зав. кафедрой  Е.В. Смирнова

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии СПФ «19» мая 2023 г. протокол № 9

Председатель УМК  Т.В. Поштарева

СОГЛАСОВАНО:

Зав. выпускающей кафедрой социально-гуманитарных наук  Е.В. Смирнова
«19» мая 2023 г. протокол № 9