

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
Педагогический институт  
Кафедра общей и клинической психологии

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор института



Т. И. Гущина  
«20» января 2021 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.В.ДВ.1.3 Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ  
"Психология аномального онтогенеза"

Направление подготовки/специальность: 37.05.01 - Клиническая психология

Профиль/направленность/специализация: Нейропсихологическая реабилитация и  
коррекционно-развивающее обучение

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Клинический психолог

год набора: 2020

Тамбов, 2021

**Автор программы:**

Кандидат психологических наук, доцент Дьячкова Елена Станиславовна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 37.05.01 - Клиническая психология (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «12» сентября 2016 г. № 1181).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры общей и клинической психологии «16» декабря 2020 г. Протокол № 4

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Педагогического института, Протокол от «20» января 2021 г. № 3.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	8
3. Объем и содержание дисциплины.....	8
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	20
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	40
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	42
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	43

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-2 Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)

ПК-3 Способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик

ПК-5 Способность и готовность определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития

### 1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

- консультативная и психотерапевтическая
- психодиагностическая

### 1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
	ПК-2 Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)	Знает и понимает: основные и дополнительные методы получения информации и их анализа
		Умеет (способен продемонстрировать): выявлять и анализировать информацию о потребностях заказчика услуг
		Владеет: навыками использования методов сбора и анализа информации
	ПК-3 Способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик	Знает и понимает: закономерности развития психики, понятия нормы и патологии, основные формы соматических и психических заболеваний, методы лечения, определение психических процессов и методы их диагностики, правовые нормы оказания психиатрической помощи
		Умеет (способен продемонстрировать): определять цели и строить психологические гипотезы- в процессе взаимодействия с клиентом, анализировать способы оказания помощи, коллегиально обсуждать и принимать решения, собирать первичные данные о состоянии психической деятельности клиента; взаимодействовать с медицинским персоналом- лечебного учреждения.
		Владеет:

		<p>навыками работы с информацией медицинского и психологического характера; применения методов беседы и интервью во взаимодействии с клиентом и медицинским персоналом; методами математической обработки данных,- систематизации и аналитической переработки материала. 4 индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития.</p>
	<p>ПК-5 Способность и готовность определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>закономерности развития психики, понятия нормы и патологии, основные формы соматических и психических заболеваний, методы лечения, определение психических процессов и методы их диагностики, правовые нормы оказания психиатрической помощи</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>определять цели и строить психологические гипотезы в процессе взаимодействия с клиентом, анализировать способы оказания помощи, коллегиально обсуждать и принимать решения, собирать первичные данные о состоянии психической деятельности клиента; взаимодействовать с медицинским персоналом лечебного учреждения.</p> <p>Владеет:</p> <p>навыками работы с информацией медицинского и психологического характера; применения методов беседы и интервью во взаимодействии с клиентом и медицинским персоналом; методами математической обработки данных, систематизации и аналитической переработки материала. 4 индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития.</p>

#### 1.4 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-2 Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (или заказчика услуг)

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения							
		Очная (семестр)							
		3	4	5	6	7	8	9	10
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Психология труда"			+	+				

2	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Эмоциональные расстройства"					+			
3	Введение в клиническую психологию	+							
4	Дифференциальная психология	+							
5	Клиническая психология в геронтологии и гериатрии			+					
6	Клиническая психология в экспертной практике							+	+
7	Личностные расстройства							+	
8	Патопсихология							+	
9	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности		+		+		+		
10	Психиатрия						+		
11	Психогенетика	+							
12	Психологическое консультирование				+				
13	Психология аномального онтогенеза							+	+
14	Психология отклоняющегося поведения							+	
15	Психология труда			+	+				
16	Психология экстремальных ситуаций и кризисных состояний					+			
17	Психосоматика			+	+	+			
18	Психотерапия: теория и практика					+	+		
19	Психофармакология						+		
20	Эмоциональные расстройства					+			

ПК-3 Способность планировать и самостоятельно проводить психодиагностическое обследование пациента в соответствии с конкретными задачами и этико-деонтологическими нормами с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения								
		Очная (семестр)								
		3	4	5	6	8	9	10	11	
1	Дифференциальная психология	+								
2	Клиническая психология в экспертной практике						+	+		
3	Личностные расстройства						+			
4	Научно-исследовательская работа								+	
5	Патопсихология						+			
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности		+		+	+				
7	Практикум по детской патопсихологии							+		
8	Практикум по коррекционно-развивающему и восстановительному обучению						+	+		
9	Практическая нейропсихология						+	+		
10	Преддипломная практика								+	
11	Проективные методы в клинической психологии			+						
12	Психиатрия					+				
13	Психодиагностика			+	+					
14	Психология аномального онтогенеза						+	+		
15	Психология отклоняющегося поведения						+			
16	Психология развития и возрастная психология			+						

ПК-5 Способность и готовность определять цели и самостоятельно или в кооперации с коллегами разрабатывать программы психологического вмешательства с учетом нозологических и индивидуально-психологических характеристик, квалифицированно осуществлять клинико-психологическое вмешательство в целях профилактики, лечения, реабилитации и развития

№ — / —	Наименование -----	Форма обучения
------------	-----------------------	----------------

п/п	дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Очная (семестр)									
		1	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Психология труда"				+	+					
2	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Эмоциональные расстройства"						+				
3	Клиническая психология в экспертной практике								+	+	
4	Практикум по детской патопсихологии									+	
5	Преддипломная практика										+
6	Психологическое консультирование					+					
7	Психология аномального онтогенеза								+	+	
8	Психология отклоняющегося поведения								+		
9	Психология развития и возрастная психология				+						
10	Психология труда				+	+					
11	Психология экстремальных ситуаций и кризисных состояний						+				
12	Психотерапия: теория и практика						+	+			
13	Специализированный тренинг	+	+	+	+	+	+				
14	Эмоциональные расстройства						+				

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалиста:

Дисциплина «Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Психология аномального онтогенеза"» относится к вариативной части учебного плана ОП по направлению подготовки 37.05.01 - Клиническая психология.

Дисциплина «Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Психология аномального онтогенеза"» изучается в 9, 10 семестрах.

## 3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 7 з.е.



Очная: 7 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>324</b>
Контактная работа	134
Лекции (Лекции)	60
Практические (Практ. раб.)	74
Самостоятельная работа (СР)	154
Экзамен	36
Зачет	-

## 3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Пра кт. раб.	СР	
		О	О	О	
9 семестр					
1	Предмет, задачи и проблемы психологии аномального онтогенеза	9	4	12	Собеседование, опрос; Доклад
2	Построение экспериментально-психологического исследования аномального ребенка	-	6	12	Исследование; Тестирование
3	Закономерности психических заболеваний у детей	10	6	12	Собеседование, опрос; Доклад
4	Закономерности нарушения психического развития (дизонтогенеза) детей	10	6	12	Собеседование, опрос
5	Психологические методы исследования аномального ребенка	-	6	14	Собеседование, опрос
6	Психологическая характеристика психического недоразвития	5	6	14	Собеседование, опрос; Тестирование
10 семестр					

7	Психологическая характеристика задержанного психического развития	6	6	14	Собеседование, опрос
8	Психологическая характеристика поврежденного психического развития	8	6	14	Собеседование, опрос; Тестирование
9	Психологическая характеристика дефицитарного развития	6	7	10	Собеседование, опрос
10	Психологическая характеристика искаженного развития	6	7	14	Собеседование, опрос; Доклад
11	Психологическая характеристика дисгармонического развития	-	7	14	Собеседование, опрос
12	Методы коррекционно-психологической работы с аномальными детьми	-	7	12	Собеседование, опрос; Тестирование

## **Тема 1. Предмет, задачи и проблемы психологии аномального онтогенеза (ПК-2)**

### **Лекция.**

Предмет, цели и задачи психологии аномального развития. Место психологии аномального развития в ряду смежных дисциплин (психологии нормального детства, дефектологии, детской психиатрии, детской нейропсихологии, детской патопсихологии). Основные этапы становления психологии аномального развития.

Основные методологические подходы и принципы в работе психолога с проблемными детьми (комплексности, стереогнозиса, структурно-динамического изучения, учета критериев адекватности поведения в целом, критичности по отношению к результатам и поведения, обучаемости, индивидуально-коллективного проведения обследования).

### **Практическое занятие.**

1. Предмет и задачи психологии аномального развития.
2. Место психологии аномального развития в ряду смежных дисциплин (психологии нормального детства, дефектологии, детской психиатрии, детской нейропсихологии, детской патопсихологии).
3. Основные этапы становления психологии аномального развития.
4. Основные методологические подходы и принципы в работе психолога с проблемными детьми (комплексности, стереогнозиса, структурно-динамического изучения, учета критериев адекватности поведения в целом, критичности по отношению к результатам и поведения, обучаемости, индивидуально-коллективного проведения обследования).

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

1. Знакомство с порталом Elibrary. Подбор современных статей по теме.
2. Формулирование вопросов министру образования, министру здравоохранения, директору школы с точки зрения психолога, родителя ребенка с аномальным онтогенезом, лицом с аномалиями психического развития.

3. Психологический анализ личности с аномалиями в развитии на примере героя книги или фильма.
4. Углубленное изучение материалов темы

## **Тема 2. Построение экспериментально-психологического исследования аномального ребенка (ПК-3)**

**Лекция.**

Не предусмотрена

**Практическое занятие.**

**Построение экспериментально-психологического исследования аномального ребенка**

**Цель:** ознакомиться с основными принципами и схемой патопсихологического обследования детей с аномалиями в развитии.

**Оборудование:** Таблица «Особенности физического и психического развития ребенка».

Схема экспериментально-психологического исследования ребенка. Протокол экспериментально-психологического исследования ребенка (бланк обследования).

### ***Предварительные замечания по проблеме экспериментально-психологического исследования аномального ребенка***

Предметом психологии аномального развития являются нарушения в развитии психической деятельности ребенка.

Задачи:

- 1) определение качественного характера нарушений психического развития ребенка, который отражает внутреннюю структуру соотношения дефекта с сохранным фондом развития;
- 2) получение данных о психическом состоянии ребенка с отклоняющимся поведением: о состоянии его познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности в целом;
- 3) раннее выявление симптомов психического недоразвития, искаженного, дисгармонического развития, дебюта психических заболеваний и т.п.;
- 4) использование данных патопсихологического обследования в ходе осуществления корректирующих воздействий;
- 5) получение данных о психической деятельности ребенка для осуществления различного рода экспертиз.

Изучение закономерностей аномалий развития психики сосредоточено и в других областях знаний: дефектологии, детской психиатрии, детской патопсихологии.

Принципы построения экспериментально-психологического обследования аномальных детей: качественного анализа психической деятельности аномального ребенка; актуализации личностного отношения обследуемого к патопсихологическому исследованию; моделирования психической деятельности; точной и объективной регистрации данных; гибкого построения патопсихологического исследования; учета нарушенных и сохранных форм психической деятельности.

Одним из основных принципов использования экспериментальных приемов, направленных на исследование психики больных, является принцип моделирования обычной психической деятельности, осуществляемой человеком в труде, учении, общении. Моделирование заключается в том, что вычленяются отдельные психические акты и действия человека и организуется выполнение этих действий в непривычных, несколько искусственных условиях.

Патопсихологическое обследование детей имеет свою специфику по сравнению с патопсихологическим обследованием взрослых. Исследуя нарушения психической деятельности ребенка, необходимо учитывать не только характер нарушений, но и ту возрастную фазу, в которой отмечалось вредоносное воздействие, а также влияние этого первичного дефекта на возникновение вторичных образований, которые проявляются в момент исследования

Для того, чтобы данные экспериментально-психологического исследования были достоверными, исследователю необходимо соблюдать определенную схему его проведения. Прежде всего исследование следует начинать со знакомства с материалами, в которых отражается история жизни ребенка, особенности его физического и психического развития, социокультурные условия обучения и воспитания в семье, дошкольных и школьных учреждениях, другие данные. Для исследователя также важны сведения об особенностях рождения ребенка (имели ли место токсикоз беременности, посттравматические последствия, недоношенность и пр.) и его развития в период до 3-летнего возраста и далее (болезненность с точки зрения неврологического и соматического состояния – приступы судорог, ночной и дневной энурез, заикание, различного рода фобии, интоксикации и заболевания центральной нервной системы и головного мозга, наличие наследственности соматических и психических заболеваний, с какого времени начал ходить ребенок, говорить, как развивался он психически до поступления в дошкольное или школьное учреждение). Разумеется, эти сведения можно получить при беседе с родителями, медицинским персоналом, знакомстве с личным делом ребенка и в непосредственной с ним беседе.

Данные о развитии ребенка целесообразно отражать в хронологической последовательности (табл. 1). По мере его пребывания в детском саду, школе психолог может постоянно дополнять их новыми. Это позволит ему наблюдать физическое и психическое развитие ребенка в динамике.

Таблица 1

*Особенности физического и психического развития ребенка*

Фамилия, Имя, Отчество	Социальные и клинико-психологические сведения				
	Дата рождения	Сведения о родителях	Некоторые особенности рождения	Состояние здоровья	Особенности физического и психического развития

Изучение индивидуально-психологических особенностей ребенка возможно как при непосредственном наблюдении за поведением его в процессе игры, выполнения порученных заданий, учебной деятельности, так и в условиях узко направленного психолого-педагогического эксперимента. В зависимости от задач, которые стоят перед психологом, можно моделировать поведение ребенка, приближать его поведение к реальным жизненным условиям, используя в этих случаях метод наблюдения.

Исследователь фиксирует особенности поведения ребенка, его эмоционально-личностные реакции, возникающие в процессе игры, успешного или неуспешного выполнения заданий и т.д.

Данные наблюдения заносятся в заранее подготовленные протоколы исследования.

Наблюдение может быть выборочным или сплошным, что соответствует получению данных в условиях поперечного («срезового») или продольного («лонгитюдного») исследований. В первом случае это характеристики психической сферы ребенка, свойственные ему на период обследования с учетом его возраста, пола и полученного образования. Во втором – изучаемые переменные анализируются в динамике, на различных этапах жизненного пути обследуемого.

В условиях экспериментально-психологического исследования психолог чаще всего руководствуется произвольностью процесса наблюдения, тогда как в обычных жизненных условиях преобладает непроизвольность наблюдения.

Работа психолога в детском саду, начальной школе требуют формирования навыков наблюдения как произвольного, так и непроизвольного в равной мере.

Проведению экспериментально-психологического исследования предшествует беседа с ребенком, в которой психолог-исследователь стремится установить с ним положительный эмоциональный контакт, разъясняет цели и задачи предстоящего выполнения заданий. Беседа, как метод психологического исследования, позволяет получить сведения о ребенке, предоставляемые им самим, что существенно дополняет данные объективного анамнеза его развития.

Нередко сравнение сведений «субъективного» и «объективного» анамнезов могут быть использованы в психодиагностических целях, например, в плане выявления уровня личностной критичности-самокритичности обследуемого. Обсуждаемые в ходе беседы вопросы с ребенком в целом должны быть направлены на формирование положительной мотивации к деятельности, ориентацию последнего на тот или иной стиль поведения в условиях эксперимента.

Беседа может проводиться по заранее подготовленным вопросам, схеме или носить произвольный характер. Важно, чтобы исследователь менял стиль задаваемых вопросов, не акцентировал внимание на болезненно переживаемых ребенком тех или иных проблемах из сферы отношений в семье, среди своих сверстников и пр. В беседе выясняются особенности личности ребенка, оценка им своего физического и психического состояния, работоспособности.

Определяется социокультурный уровень обследуемого, его образованность, эрудиция, круг интересов, потребности, коммуникативные способности. В ряде случаев беседа осуществляется в психопрофилактических и психотерапевтических целях, когда необходимо нивелировать или скорректировать поведение обследуемого, преодолеть испытываемую ребенком тревожность, настороженность, неуверенность. Таким образом, в ходе беседы педагог существенно влияет на мотивационно-потребностную и эмоционально-волевую сферы испытуемого, выявляя и корректируя их с учетом поставленных задач исследования.

Беседа может проводиться на различных этапах экспериментально-психологического исследования. Например, до исследования, в промежутках между этапами исследования, когда обсуждаются полученные данные, выясняется отношение обследуемого к тестированию, испытываемые им в ходе выполнения заданий трудности, осуществляется формирование дальнейшей мотивации на продолжение деятельности в условиях эксперимента.

Экспериментально-психологическое исследование имеет свою условную схему.

Особое место в экспериментальной ситуации играет инструкция, с помощью которой не только устанавливается контакт с обследуемым, но формируется его установка, отношение к выполнению предлагаемых заданий.

Инструкция должна быть понятной, соответствовать возрастному и интеллектуальному уровню развития ребенка, в то же время лаконичной, конкретной. После того, как ребенок приступил к выполнению задания, следует подкрепить инструкцию либо примерами, либо поощрениями, что будет способствовать формированию у обследуемого положительного отношения к деятельности. В процессе опыта исследователь уточняет также какие трудности испытывает ребенок, определяет степень и характер помощи ему. Все эти сведения, дополняющие или изменяющие инструкцию, заносятся в заранее подготовленные протоколы исследования.

Тщательное протоколирование хода эксперимента, получаемых результатов во многом определит дальнейший их качественный анализ, поможет избежать субъективизма в интерпретации наблюдаемых явлений.

Исследователь должен уметь как можно быстрее фиксировать в протоколах те или иные данные, обладать навыками селективного (избирательного) подхода к их регистрации. Протокол каждого опыта (бланк обследования) желательно вести на отдельном листе бумаги (табл.2).

**Таблица 2**

***Протокол экспериментально-психологического исследования ребенка  
(бланк исследования)***

Задание, его особенности	Понимание инструкции	Выполнение задания (успешное – неуспешное, затраченное время)	Поведение обследуемого (эмоционально-личностные, речевые реакции)

Бланки обследования бывают разные. Они представляют собой специальные формы фиксации результатов психодиагностического исследования как по отдельным методикам, так и по целому блоку тематических методик – карты обследования, например, по К. К. Платонову (1984).

Заполнение бланков обследования обязательно, особенно для большинства исследований с применением тестов интеллекта, проективных методик, личностных опросников и групповых тестов. Они могут иметь вид рабочих листов, в которых обследуемые сами отмечают результаты решения задач, теста или отвечают на вопросы в бланках для обработки данных обследования экспериментатором. Иногда оба вида объединены в одном блоке.

Правильное заполнение бланков обследования, ведение протоколов позволит обобщать полученные результаты по разным методикам, сравнивать их в одной возрастной группе исследуемых детей.

В ходе всего опыта психолог должен стремиться к нивелированию искусственности, приближать деятельность ребенка к естественным условиям. Так, для детей среднего дошкольного возраста необходимо подбирать такие задания, выполнение которых осуществлялось бы в игровых ситуациях. Для старших дошкольников и учащихся начальных классов эти задания могут сочетаться с элементами учебно-познавательной деятельности. В процессе моделирования деятельности исследователь может вносить коррективы, включать элементы обучения, которые на всех этапах регистрируются в соответствующих протоколах. Важно, чтобы произвольное вмешательство со стороны экспериментатора было относительно дозированным, соответствовало условиям естественно развивающейся ситуации опыта.

Следует также помнить, что применяемые в ходе эксперимента конкретные методики исследования психических процессов разделяются условно, так как в период деятельности все процессы взаимодействуют. Изучая, например, особенности памяти испытуемого, экспериментатор в то же время производит анализ его ассоциаций, характер мышления, проявления эмоций. Во время выполнения заданий можно определить отношение ребенка к этим заданиям, с каким желанием и как долго он их выполняет. Таким образом выявляются динамика умственной работоспособности испытуемого, степень заинтересованности в выполнении представленных заданий, быстрота ориентировки в новом для него материале.

В целом все экспериментально-психологическое исследование должно проводиться в несколько этапов. Это будет способствовать лучшей адаптации ребенка к новым условиям, установлению с ним положительного контакта и формированию мотивации деятельности. На первом этапе исследователь устанавливает контакт с ребенком, выявляет его интересы и потребности. Ребенок выполняет некоторые задания в присутствии психолога, некоторые дома (например, заполнение опросников). На втором этапе исследование завершается, уточняются полученные данные, осуществляется их соотнесение с результатами и по другим методикам. На третьем этапе анализируются полученные в эксперименте факты, осуществляется их обобщение и подготавливается заключение.

Суммируя полученные данные, исследователь делает заключение о личности испытуемого: его характере, интеллекте, памяти, эмоциях, наличии или отсутствии возможных психических отклонений, степени их выраженности.

Выводы в заключении должны отражать качественные особенности течения психических процессов, характеризовать личность ребенка с учетом его поведения в ситуации эксперимента. Заключение должно быть ответом на вопросы, которые ставит психолог перед началом исследования.

Современная психология использует множество экспериментальных методик исследования психических процессов и состояний. Их решение требует от обследуемого того вида психической деятельности, который изучается в данном исследовании.

Деление существующих методик на вербальные и невербальные, качественные и психометрические, по функциональному признаку (для исследования внимания, памяти, мышления и т.д.) – довольно условно.

Поскольку психика человека является целостным образованием, один и тот же дефект проявляется как стержневой при выполнении нескольких различных заданий.

Разработать какой-либо стандарт проведения патопсихологического исследования можно лишь условно и схематически.

### ***Экспериментальная часть***

*1. Изучение особенностей применения методов исследования сенсомоторной сферы у детей с аномальным развитием.*

***Методика «Доски Сегена»***

Методика предложена одним из основоположников олигофренопедагогики Э.Сегеном и направлена на исследование особенностей моторики, выявление способности ребенка к дифференциации форм (Н.А.Шиварев, 1970). Изготовление наглядных пособий по данной методике не требует особых усилий. Необходимо на плотной бумаге, желательно картоне, нарисовать фигуры и аккуратно вырезать. Предусмотренные варианты отличаются по степени сложности:

- доска No 1 имеет 10 разных цельных фигур;
- доска No 2 – 2 фигуры, каждая из которых состоит из двух частей;
- доска No 3 – 2 фигуры, состоящие соответственно из четырех и шести частей;
- доска No 4 – 5 фигур, каждая из двух и трех частей;
- доска No 5 – 4 фигуры, состоящие из двух и четырех частей.

Ребенку показывают доску (экспозиция 10 сек.) с вложенными в нее фигурками, потом переворачивают так, чтобы фигурки выпали на стол.

Перемешав их, экспериментатор просит испытуемого вложить фигурки в соответствующие гнездышки. В начале опыта экспериментатор может сам сделать 2 – 3 вкладки, а далее следует предоставить действовать ребенку, внимательно следя за тем, какой характер носят действия испытуемого, преобладают ли движения по типу «проб и ошибок», насколько ребенок внимателен при возвращении фигурок на их место, как быстро он обучаем.

После выполнения первого задания нужно перейти к следующим, несколько усложненным заданиям, так как фигурки состоят из элементов, которые необходимо подбирать в соответствии с формой и размерами.

Выполнение каждого задания хронометрируется, в протокол вносятся также реакции испытуемого, его действия. Помощь испытуемому следует оказывать только тогда, когда очевидно, что ребенок не в состоянии самостоятельно выполнить задание, но не раньше, чем через минуту после задержки.

#### **Протокол выполнения заданий**

<b>№ п/п доски</b>	<b>Характер действий</b>	<b>Вид оказываемой помощи</b>	<b>Время выполнения задания</b>

2. Выводы (студенты делают самостоятельно).

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

Углубленное изучение материалов темы

### **Тема 3. Закономерности психических заболеваний у детей (ПК-2)**

#### **Лекция.**

Взаимосвязь социального и биологического в возникновении психических заболеваний в детском возрасте. Влияние возрастного фактора на происхождение и структуру психических нарушений в детском возрасте. Генетические и соматические предпосылки психического онтогенеза. Неравномерное созревание мозговых структур, их последовательное включение в целостную работу мозга и психическое развитие ребенка. Основные уровни нервно-психического реагирования в детском возрасте.

#### **Практическое занятие.**

1. Соотношение социального и биологического в возникновении аномалий детского возраста.
2. Понятие «преморбидной почвы» (Г.Е. Сухарева)
3. Понятие сензитивного (критического) периода
4. Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом развитии
5. Патопсихологические механизмы асинхронии развития (изоляция, ретардация, акселерация, инволюция, фиксация).
6. Проблема нормы и индивидуальных различий

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

1. Подбор современных научных статей по теме. Привести примеры патопсихологических механизмов асинхронии развития – изоляции, ретардации, акселерации, инволюции, фиксации.
2. Психологический анализ личности с аномалиями в развитии на примере героя книги или фильма.
3. Углубленное изучение материалов темы

## **Тема 4. Закономерности нарушения психического развития (дизонтогенеза) детей (ПК-2)**

### **Лекция.**

Стадии психического развития ребенка и критические возрастные периоды. Соотношение понятий «отклоняющееся развитие» и «психический дизонтогенез». Клинические закономерности дизонтогенеза. Соотношение симптомов болезни и дизонтогенеза. Психологические закономерности дизонтогенеза. Различия между клинической и патопсихологической квалификацией симптомов психических нарушений. Психологические параметры дизонтогенеза: функциональная локализация нарушения, время поражения, первичные и вторичные нарушения (Л.С.Выготский), нарушения межфункциональных взаимодействий в процессе аномального системогенеза. Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом системогенезе. Основные симптомы асинхронии развития: ретардация, патологическая фиксация, временный и стойкий регресс. Типы асинхронии развития. Общие принципы построения современной классификации психического дизонтогенеза. Классификации дизонтогенеза В.В. Лебединского, В.В. Ковалева, нейропсихологическая классификация отклоняющегося развития.

### **Практическое занятие.**

- 1 Стадии психического развития ребенка и критические возрастные периоды.
- 2 Понятие сензитивных периодов в развитии ребенка.
- 3 Соотношение понятий «отклоняющееся развитие» и «психический дизонтогенез».
- 4 Различия между клинической и патопсихологической квалификацией симптомов психических нарушений. Психологические параметры дизонтогенеза: функциональная локализация нарушения, время поражения, первичные и вторичные нарушения (Л.С.Выготский), нарушения межфункциональных взаимодействий в процессе аномального системогенеза..
- 5 Классификации дизонтогенеза.

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

1. Подготовить таблицу стадий ПР и кризисов в развитии, сензитивных периодов (для ВПФ)
2. Углубленное изучение материалов темы

## **Тема 5. Психологические методы исследования аномального ребенка (ПК-3)**

### **Лекция.**

Не предусмотрена

### **Практическое занятие.**

Знакомство с психологическими методами исследования аномального ребенка

Направленное наблюдение, качественный анализ психического развития ребенка. Нейро- и патопсихологические методы исследования. Экспериментальное обучение как метод диагностики нарушений развития. Психологические тесты.

Синтетические тесты. Принципы их построения. Тест Бине-Симона и его модификации. Критика синтетических тестов. Аналитические тесты. "Психологический профиль" Россолимо. Схема построения теста Векслера. Критика аналитических тестов.

Методы исследования личности. Проективные методы (ТАТ, КАТ), тест фрустрации Розенцвейга. Игра и рисование как диагностические методы.

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

1. Особенности установления контакта с ребенком с аномальным развитием (игра, рисунок)



2. Роль возрастного фактора в выборе методов психологического исследования.
3. Методы диагностики развития:
  - Метод наблюдения (способы регистрации). Особенности этологического наблюдения;
  - Варианты опросников, используемых при обследовании детей с аномальным развитием, а также при изучении детско-родительских отношений в семьях. Сочетание опросов с наблюдением;
  - Клинико-психологические методы исследования. Сочетание эксперимента с обучением;
  - Психометрические методы. Границы их применения;
  - Проективные методы (краткий обзор основных методик)
4. Принципы комбинации разных методов

## **Тема 6. Психологическая характеристика психического недоразвития (ПК-2)**

### **Лекция.**

Причины возникновения симптомов общего психического недоразвития: эндогенные (генетические) и экзогенные факторы. Основные законы развития общего недоразвития (тотальность и иерархичность).

Психологическая характеристика познавательной деятельности детей-олигофренов. Формирование личности умственно отсталого ребенка. Особенности игровой и учебной деятельности. Классификация олигофрений. Принципы отбора во вспомогательные школы.

### **Практическое занятие.**

1. Клиническая характеристика олигофрении
2. Особенности нарушений познавательных процессов при олигофрении
3. Проблема соотношения аффективных и интеллектуальных нарушений при олигофрении
4. Вторичные невротические образования, возникающие в неблагоприятных условиях воспитания и обучения.

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

1. Анализ научной литературы по теме
2. Углубленное изучение материалов темы

## **Тема 7. Психологическая характеристика задержанного психического развития (ПК-2)**

### **Лекция.**

Клинические варианты задержки психического развития. Особенности дифференциальной диагностики задержки психического развития от олигофрении и педагогической запущенности. Понятие психического инфантилизма.

Характеристика основных познавательных процессов у детей с ЗПР. Характеристика личностно-эмоциональной сферы детей с ЗПР. Когнитивные и эмоциональные компоненты зоны ближайшего развития у детей с ЗПР. Особенности обучения и воспитания детей с задержкой психического развития..

### **Практическое занятие.**

1. Особенности эмоциональной сферы детей с задержкой психического развития
2. Структура интеллектуального дефекта
3. Дифференциальная диагностика задержки психического развития и олигофрении
4. Дифференциальная диагностика ЗПР и органической деменции
5. Вторичные психогенные образования, возникающие в неблагоприятных условиях обучения

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

1. Углубленное изучение материалов темы

## **Тема 8. Психологическая характеристика поврежденного психического развития (ПК-2)**

**Лекция.**

Психологическая характеристика детей с явлениями деменции. Дифференциально-диагностические признаки поврежденного развития. Локально поврежденное развитие. Диффузно поврежденное развитие. Типы органической деменции (травматическая, эпилептическая и т.д.). Прогноз развития детей с явлениями деменции. Возможности формирования дисгармонических черт личности детей с поврежденным развитием. Возможности обучения и воспитания детей с явлениями деменции.

**Практическое занятие.**

1. Клинико-психологическая характеристика поврежденного психического развития
2. Особенности психологической помощи детям с поврежденным психическим развитием

**Задания для самостоятельной работы.**

1. Углубленное изучение материалов темы

**Тема 9. Психологическая характеристика дефицитарного развития (ПК-2)****Лекция.**

Психологическая характеристика детей с грубым недоразвитием либо повреждением отдельных анализаторных систем: зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата, а также рядом инвалидизирующих хронических соматических заболеваний. Соотношение первичного и вторичного дефектов в формировании психических нарушений. Раннедефицитарный тип развития. Позднедефицитарный тип развития. Особенности эмоционально-личностной сферы. Вопросы компенсации детей с дефицитарным развитием.

**Практическое занятие.**

1. Клинико-психологическая характеристика детей с сенсорными дефектами
2. Динамика развития детей с сенсорными дефектами
3. Взаимоотношение первичных и вторичных нарушений у детей с сенсорными дефектами
4. Нарушения отдельных компонентов психомоторики и их влияние на психическое развитие ребенка
5. Компенсаторное левшество
6. Типы аномального развития двигательной сферы у детей
7. Клинико-психологическая характеристика развития детей с ДЦП
8. Особенности эмоциональной сферы у детей с ДЦП

**Задания для самостоятельной работы.**

1. Углубленное изучение материалов темы

**Тема 10. Психологическая характеристика искаженного развития (ПК-2)****Лекция.**

Закономерности искажения психического развития. Типы искаженного психического развития: преимущественное искажение эмоционально-аффективного развития, преимущественное искажение развития когнитивной сферы, мозаичные типы искаженного развития. Психологическая характеристика эмоциональных и познавательных процессов при ранней детской шизофрении. Психологическая структура синдрома раннего детского аутизма (соотношение первичных и вторичных нарушений): утилитарные страхи, игры, фантазии, речь, сенсорная гиперстезия и др. Проблема социализации детей, страдающих ранней детской шизофренией.

**Практическое занятие.**

- 1 История вопроса. Основные направления развития теории аутизма.
- 2 Причины и механизмы возникновения РДА.
- 3 Клинико-психологическая характеристика развития ребенка с синдромом РДА
- 4 Варианты нарушений развития детей с расстройствами аутистического спектра. Отграничение РДА от сходных состояний.
- 5 Классификация состояний по степени тяжести.
- 6 Нарушения познавательных процессов и психической деятельности у детей с ранней детской шизофренией

## Диагностика РДА

### Задания для самостоятельной работы.

1. Углубленное изучение материалов темы
2. Подготовка доклада.

## Тема 11. Психологическая характеристика дисгармонического развития (ПК-2)

### Лекция.

Не предусмотрена

### Практическое занятие.

1. Варианты дисгармонического развития по Г.Е. Сухаревой
2. Клинико-психологическая характеристика дисгармонического инфантилизма
3. Клинико-психологическая характеристика конституциональных психопатий
4. Клинико-психологическая характеристика «органических» психопатий
5. Проблемы дифференциальной диагностики психопатий

### Задания для самостоятельной работы.

1. Самостоятельное изучение материала: Общее представление о психопатиях и причинах их возникновения. Экстрапунитивный тип дисгармонического развития. Интрапунитивный тип дисгармонического развития. Апатический тип дисгармонического развития.
2. Классификация психопатий. Психологическая характеристика отдельных видов психопатий. Роль неблагоприятных условий воспитания и социо-культурного окружения в формировании психопатической личности. Компенсаторные и псевдокомпенсаторные образования при различных видах психопатий. Патохарактерологические развития личности. Дифференциальная диагностика психопатий.
3. Психологические особенности формирования аномалий личности: в аспекте психической нормы и патологии, у детей и подростков без психической патологии. Психологическая диагностика детей с различными вариантами девиантного поведения.
4. Углубленное изучение материалов темы
5. Подготовка доклада.

## Тема 12. Методы коррекционно-психологической работы с аномальными детьми (ПК-5)

### Лекция.

Не предусмотрена

### Практическое занятие.

1. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии и ее особенности
2. Психологическое консультирование
3. Психологическая коррекция
4. Психологическое сопровождение
5. Психологическая помощь детям с психическим недоразвитием
6. Психологическая помощь детям с ЗПР
7. Психологическая помощь детям с поврежденным психическим развитием
8. Психологическая помощь детям с ДЦП
9. Психологическая помощь детям с РДА

### Задания для самостоятельной работы.

Теоретико-методологические основы коррекционно-развивающей работы. Основные направления современной развивающей и коррекционной работы. Коррекционные программы, основанные на нейропсихологическом подходе. Развивающе-коррекционные программы, ориентированные на формирование базовых составляющих психического развития ребенка (произвольности психической активности и пространственных представлений). Система развивающе-коррекционной работы, базирующаяся на уровневом подходе к аффективной регуляции поведения и сознания. Проблема соотношения медикаментозной терапии и психотерапии. Возрастно-психологическое консультирование. Особенности консультирования семьи «проблемного» ребенка; семейная психотерапия. Игра в коррекции психического развития ребенка. Особенности применения сказкотерапии в работе с аномальными детьми. Патогенетическая психотерапия. Кататимно-имагинативная психотерапия. Лечебная педагогика.

#### 4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

##### 4.1. Распределение баллов:

9 семестр

- посещаемость – 10 баллов
- текущий контроль – 80 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 5 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Предмет, задачи и проблемы психологии аномального онтогенеза	Собеседование, опрос	5	5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии 4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии. 3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.

		Доклад	10	<p>10 баллов – студент грамотно выстраивает логику своего доклада, раскрывает тему исследования, опираясь на результаты теоретических и эмпирических исследований современной психологии последних 3-5 лет, демонстрирует оригинальные находки в решении проблемы, намечены перспективы исследования, продемонстрированы хорошие ораторские способности, выступление сопровождается презентацией полученных результатов. Грамотные ответы на дополнительные вопросы</p> <p>8-9 баллов - студент грамотно выстраивает логику своего доклада по материалам реферата, раскрывает тему исследования, опираясь на результаты теоретических или эмпирических исследований современной психологии последних 5 лет, демонстрирует отдельные оригинальные находки в решении проблемы, перспективы исследования намечены отдельными штрихами, продемонстрированы хорошие ораторские способности, выступление сопровождается презентацией полученных результатов. Даны грамотные ответы на отдельные дополнительные вопросы</p> <p>6-7 баллов - логика выступления в отдельных местах нарушается, тема исследования раскрывается, опираясь на результаты теоретических исследований психологии образования последних 10 лет, отсутствуют оригинальные находки в решении проблемы, перспективы исследования намечены пунктирно, продемонстрированы средние ораторские способности, выступление сопровождается презентацией полученных результатов, ответы на вопросы требуют уточнения.</p> <p>4-5 балла – представленные результаты в массе своей не новы, ответ представляет собой простое зачитывание текста, отдельные ответы на дополнительные вопросы требуют уточнения</p> <p>1-3 балла - представленные результаты в массе своей не новы, ответ представляет собой простое зачитывание текста, студент не может дать ответы на дополнительные вопросы</p>
2.	Построение экспериментально-психологического исследования аномального ребенка	Исследование	25	<p>25 баллов- проведено обследование ребенка по всем заявленным психологическим параметрам; в работе использованы достоверные методики; представлен обобщенный результат работы;</p> <p>15-24 баллов - проведено обследование ребенка по 3-4 психологическим параметрам; в работе использованы достоверные методики; представлен обобщенный результат работы;</p> <p>10-14 баллов - проведено обследование ребенка по 3-4 параметрам; в работе использованы однотипные методики; представлен обобщенный результат работы;</p> <p>1-9 балла - проведено обследование ребенка по 1-2 психологическим параметрам; результаты работы представлены в виде отдельных выводов по каждому параметру.</p>
		Тестирование	10	<p>Тест состоит из 15 вопросов.</p> <p>10 баллов – студент правильно отвечает на 100% вопросов в тесте</p> <p>8-9 баллов – студент правильно отвечает на 75-84% вопросов в тесте</p> <p>6-7 баллов – студент правильно отвечает на 65-74% вопросов в тесте</p> <p>4-5 баллов – студент правильно отвечает на 55-64% вопросов в тесте</p> <p>1-3 баллов – студент правильно отвечает на 45-54% вопросов в тесте</p> <p>Менее 45% правильных ответов – баллы не начисляются. Возможна пересдача теста.</p>

3.	Закономерность и психических заболеваний у детей	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
		Доклад	10	<p>10 баллов – студент грамотно выстраивает логику своего доклада по материалам реферата, раскрывает тему исследования, опираясь на результаты теоретических и эмпирических исследований последних 3-5 лет в рамках изучаемой дисциплины, демонстрирует оригинальные находки в решении проблемы, намечены перспективы исследования, продемонстрированы хорошие ораторские способности, выступление сопровождается презентацией полученных результатов. Грамотные ответы на дополнительные вопросы</p> <p>8-9 балла - студент грамотно выстраивает логику своего доклада по материалам реферата, раскрывает тему исследования, опираясь на результаты теоретических или эмпирических исследований последних 5 лет в рамках изучаемой дисциплины, демонстрирует отдельные оригинальные находки в решении проблемы, перспективы исследования намечены отдельными штрихами, продемонстрированы хорошие ораторские способности, выступление сопровождается презентацией полученных результатов. Даны грамотные ответы на отдельные дополнительные вопросы</p> <p>6-7 балла - логика выступления в отдельных местах нарушается, тема исследования раскрывается, опираясь на результаты теоретических исследований последних 10 лет в рамках изучаемой дисциплины, отсутствуют оригинальные находки в решении проблемы, перспективы исследования намечены пунктирно, продемонстрированы средние ораторские способности, выступление сопровождается презентацией полученных результатов, ответы на вопросы требуют уточнения.</p> <p>4-5 балла – представленные результаты в массе своей не новы, ответ представляет собой простое зачитывание текста, отдельные ответы на дополнительные вопросы требуют уточнения</p> <p>1-3 балла - представленные результаты в массе своей не новы, ответ представляет собой простое зачитывание текста, студент не может дать ответы на дополнительные вопросы</p>

4.	Закономерность и нарушения психического развития (дизонтогенеза) детей	Собеседование, опрос(контрольный срез)	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
5.	Психологические методы исследования аномального ребенка	Собеседование, опрос(контрольный срез)	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
6.	Психологическая характеристика психического недоразвития	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>

		Тестирование	10	Тест состоит из 15 вопросов. 10 баллов – студент правильно отвечает на 100% вопросов в тесте 8-9 баллов – студент правильно отвечает на 75-84% вопросов в тесте 6-7 баллов – студент правильно отвечает на 65-74% вопросов в тесте 4-5 баллов – студент правильно отвечает на 55-64% вопросов в тесте 1-3 баллов – студент правильно отвечает на 45-54% вопросов в тесте Менее 45% правильных ответов – баллы не начисляются. Возможна пересдача теста.
7.	Посещаемость		10	10 баллов – студент посетил все 100% занятий 7-9 баллов – студент посетил не менее 80% занятий 4-6 баллов – студент посетил не менее 50% занятий 1-3 балла – студент посетил не менее 25% занятий Если студент посетил менее 25% занятий, баллы не начисляются
8.	Премияльные баллы		20	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены: - постоянная активность во время практических занятий – 10 баллов; - полностью подготовленная к публикации статья по тематике в рамках дисциплины – 10 баллов
9.	Итого за семестр		100	

#### 10 семестр

- посещаемость – 10 баллов
- текущий контроль – 50 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 5 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов
- ответ на экзамене: не более 30 баллов

#### Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мак. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Психологическая характеристика задержанного психического развития	<b>Собеседование, опрос(контрольный срез)</b>	5	5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии 4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии. 3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.



2.	Психологическая характеристика поврежденного психического развития	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
		Тестирование	10	<p>Тест состоит из 10 вопросов.</p> <p>10 баллов – студент правильно отвечает на 100% вопросов в тесте</p> <p>7-9 баллов – студент правильно отвечает на 75-84% вопросов в тесте</p> <p>5-6 баллов – студент правильно отвечает на 65-74% вопросов в тесте</p> <p>1-4 баллов – студент правильно отвечает на 55-64% вопросов в тесте</p> <p>Менее 55% правильных ответов – баллы не начисляются.</p> <p>Возможна пересдача теста.</p>
3.	Психологическая характеристика дефицитарного развития	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>

4.	Психологическая характеристика искаженного развития	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
		Доклад	10	<p>10 баллов – студент грамотно выстраивает логику своего доклада, раскрывает тему исследования, опираясь на результаты теоретических и эмпирических исследований современной психологии последних 3-5 лет, демонстрирует оригинальные находки в решении проблемы, намечены перспективы исследования, продемонстрированы хорошие ораторские способности, выступление сопровождается презентацией полученных результатов. Грамотные ответы на дополнительные вопросы</p> <p>8-9 баллов - студент грамотно выстраивает логику своего доклада по материалам реферата, раскрывает тему исследования, опираясь на результаты теоретических или эмпирических исследований современной психологии последних 5 лет, демонстрирует отдельные оригинальные находки в решении проблемы, перспективы исследования намечены отдельными штрихами, продемонстрированы хорошие ораторские способности, выступление сопровождается презентацией полученных результатов. Даны грамотные ответы на отдельные дополнительные вопросы</p> <p>6-7 баллов - логика выступления в отдельных местах нарушается, тема исследования раскрывается, опираясь на результаты теоретических исследований психологии образования последних 10 лет, отсутствуют оригинальные находки в решении проблемы, перспективы исследования намечены пунктирно, продемонстрированы средние ораторские способности, выступление сопровождается презентацией полученных результатов, ответы на вопросы требуют уточнения.</p> <p>4-5 балла – представленные результаты в массе своей не новы, ответ представляет собой простое зачитывание текста, отдельные ответы на дополнительные вопросы требуют уточнения</p> <p>1-3 балла - представленные результаты в массе своей не новы, ответ представляет собой простое зачитывание текста, студент не может дать ответы на дополнительные вопросы</p>

5.	Психологическая характеристика дисгармонического развития	Собеседование, опрос(контрольный срез)	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
6.	Методы коррекционно-психологической работы с аномальными детьми	Собеседование, опрос	5	<p>5 баллов – студент умеет сопоставить полученную при подготовке к практическому занятию информацию, сравнивать разные точки зрения на анализируемую проблему, уметь четко формулировать свои вопросы и отвечать на задаваемые ему вопросы, вести дискуссию с использованием психологической терминологии</p> <p>4 балла - студент умеет применять полученную при подготовке к практическому занятию информацию, отвечать на большинство вопросов, вести дискуссию с использованием психологической терминологии.</p> <p>3 балла – студент владеет теоретическим материалом по теме практического занятия, иногда затрудняется при ответе на вопросы, не умеет сформулировать свою точку зрения на обсуждаемую проблему</p> <p>Если студент не владеет проблематикой практического занятия, не может отвечать на вопросы, зачитывает ответ по напечатанному тексту – ответ баллами не оценивается.</p>
		Тестирование	10	<p>Тест состоит из 10 вопросов.</p> <p>10 баллов – студент правильно отвечает на 100% вопросов в тесте</p> <p>8-9 баллов – студент правильно отвечает на 75-84% вопросов в тесте</p> <p>6-7 баллов – студент правильно отвечает на 65-74% вопросов в тесте</p> <p>4-5 баллов – студент правильно отвечает на 55-64% вопросов в тесте</p> <p>1-3 баллов – студент правильно отвечает на 45-54% вопросов в тесте</p> <p>Менее 45% правильных ответов – баллы не начисляются.</p> <p>Возможна передача теста.</p>
7.	Посещаемость		10	<p>10 баллов – студент посетил все 100% занятий</p> <p>7-9 баллов – студент посетил не менее 80% занятий</p> <p>4-6 баллов – студент посетил не менее 50% занятий</p> <p>1-3 балла – студент посетил не менее 25% занятий</p> <p>Если студент посетил менее 25% занятий, баллы не начисляются</p>
8.	Премиальные баллы		20	<p>Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- постоянная активность во время практических занятий – 10 баллов;</li> <li>- полностью подготовленная к публикации статья по тематике в рамках дисциплины – 10 баллов</li> </ul>

9.	Ответ на экзамене	30	25-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично». 18-24 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо», 10-17 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно» Менее 10 баллов - неудовлетворительно
10.	Итого за семестр	100	

Итоговая оценка по экзамену выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
85 - 100 баллов	Отлично
70 - 84 баллов	Хорошо
50 - 69 баллов	Удовлетворительно
Менее 50	Неудовлетворительно

#### 4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Материалы текущего контроля успеваемости предоставляются в формах, адаптированных к конкретным ограничениям здоровья и восприятия информации обучающихся:

- для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, в форме аудиофайла, в печатной форме на языке Брайля;
- для лиц с нарушениями слуха: в печатной форме, в форме электронного документа;
- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в печатной форме, в форме электронного документа, в форме аудиофайла.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены вузом или могут использоваться собственные технические средства.

При необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на выполнение заданий.

### Доклад

#### Тема 1. Предмет, задачи и проблемы психологии аномального онтогенеза

Психологический анализ личности с аномалиями в развитии на примере героя книги или фильма.

#### Тема 3. Закономерности психических заболеваний у детей

1. Достижения современной дефектологии в помощи детям с аномалиями развития.
2. Достижения современной медицины в помощи детям с аномалиями развития
3. Достижения современной клинической психологии в помощи детям с аномалиями развития
4. Современные методы психологической коррекции подростков с нарушениями развития

#### Тема 10. Психологическая характеристика искаженного развития

1. Аффективные расстройства
2. Коррекционно-педагогический процесс при эмоциональных нарушениях

### Исследование

Тема 2. Построение экспериментально-психологического исследования аномального ребенка  
Провести обследование ребенка с аномалиями в развитии. По полученным данным заполнить таблицу.

*Патопсихологическое обследование аномальных детей*

	Психологические параметры	Методики	Результаты
	Сенсомоторная сфера, внимание		
	Мышление		
	Интеллектуальная деятельность		
	Память		
	Эмоционально-волевая сфера		

**Собеседование, опрос**

Тема 1. Предмет, задачи и проблемы психологии аномального онтогенеза

1. Предмет и задачи психологии аномального развития.
2. Место психологии аномального развития в ряду смежных дисциплин (психологии нормального детства, дефектологии, детской психиатрии, детской нейропсихологии, детской патопсихологии).
3. Основные этапы становления психологии аномального развития.
4. Основные методологические подходы и принципы в работе психолога с проблемными детьми (комплексности, стереогнозиса, структурно-динамического изучения, учета критериев адекватности поведения в целом, критичности по отношению к результатам и поведения, обучаемости, индивидуально-коллективного проведения обследования).

Тема 3. Закономерности психических заболеваний у детей

1. Соотношение социального и биологического в возникновении аномалий детского возраста.
2. Понятие «преморбидной почвы» (Г.Е. Сухарева)
3. Понятие сензитивного (критического) периода
4. Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом развитии
5. Патопсихологические механизмы асинхронии развития (изоляция, ретардация, акселерация, инволюция, фиксация).
6. Проблема нормы и индивидуальных различий

Тема 4. Закономерности нарушения психического развития (дизонтогенеза) детей

- 1 Стадии психического развития ребенка и критические возрастные периоды.
- 2 Понятие сензитивных периодов в развитии ребенка.
- 3 Соотношение понятий «отклоняющееся развитие» и «психический дизонтогенез».
- 4 Различия между клинической и патопсихологической квалификацией симптомов психических нарушений. Психологические параметры дизонтогенеза: функциональная локализация нарушения, время поражения, первичные и вторичные нарушения (Л.С.Выготский), нарушения межфункциональных взаимодействий в процессе аномального системогенеза..
- 5 Классификации дизонтогенеза.

Тема 5. Психологические методы исследования аномального ребенка

1. Особенности установления контакта с ребенком с аномальным развитием (игра, рисунок)
2. Роль возрастного фактора в выборе методов психологического исследования.
3. Методы диагностики развития:
  - Метод наблюдения (способы регистрации). Особенности этологического наблюдения;
  - Варианты опросников, используемых при обследовании детей с аномальным развитием, а также при изучении детско-родительских отношений в семьях. Сочетание опросов с наблюдением;
  - Клинико-психологические методы исследования. Сочетание эксперимента с обучением;
  - Психометрические методы. Границы их применения;
  - Проективные методы (краткий обзор основных методик)
4. Принципы комбинации разных методов

#### Тема 6. Психологическая характеристика психического недоразвития

1. Клиническая характеристика олигофрении
2. Особенности нарушений познавательных процессов при олигофрении
3. Проблема соотношения аффективных и интеллектуальных нарушений при олигофрении
4. Вторичные невротические образования, возникающие в неблагоприятных условиях воспитания и обучения.

#### Тема 7. Психологическая характеристика задержанного психического развития

1. Особенности эмоциональной сферы детей с задержкой психического развития
2. Структура интеллектуального дефекта
3. Дифференциальная диагностика задержки психического развития и олигофрении
4. Дифференциальная диагностика ЗПР и органической деменции
5. Вторичные психогенные образования, возникающие в неблагоприятных условиях обучения

#### Тема 8. Психологическая характеристика поврежденного психического развития

1. Клинико-психологическая характеристика поврежденного психического развития
2. Особенности психологической помощи детям с поврежденным психическим развитием

#### Тема 9. Психологическая характеристика дефицитарного развития

1. Клинико-психологическая характеристика детей с сенсорными дефектами
2. Динамика развития детей с сенсорными дефектами
3. Взаимоотношение первичных и вторичных нарушений у детей с сенсорными дефектами
4. Нарушения отдельных компонентов психомоторики и их влияние на психическое развитие ребенка
5. Компенсаторное левшество
6. Типы аномального развития двигательной сферы у детей
7. Клинико-психологическая характеристика развития детей с ДЦП
8. Особенности эмоциональной сферы у детей с ДЦП

#### Тема 10. Психологическая характеристика искаженного развития

- 1 История вопроса. Основные направления развития теории аутизма.
- 2 Причины и механизмы возникновения РДА.
- 3 Клинико-психологическая характеристика развития ребенка с синдромом РДА
- 4 Варианты нарушений развития детей с расстройствами аутистического спектра. Отграничение РДА от сходных состояний.

5 Классификация состояний по степени тяжести.

6 Нарушения познавательных процессов и психической деятельности у детей с ранней детской шизофренией

Диагностика РДА

#### Тема 11. Психологическая характеристика дисгармонического развития

1 Варианты дисгармонического развития по Г.Е. Сухаревой

2 Клинико-психологическая характеристика дисгармонического инфантилизма

3 Клинико-психологическая характеристика конституциональных психопатий

4 Клинико-психологическая характеристика «органических» психопатий

5 Проблемы дифференциальной диагностики психопатий

#### Тема 12. Методы коррекционно-психологической работы с аномальными детьми

1 Психологическая помощь детям с проблемами в развитии и ее особенности

2 Психологическое консультирование

3 Психологическая коррекция

4 Психологическое сопровождение

5 Психологическая помощь детям с психическим недоразвитием

6 Психологическая помощь детям с ЗПР

7 Психологическая помощь детям с поврежденным психическим развитием

8 Психологическая помощь детям с ДЦП

9 Психологическая помощь детям с РДА

### Тестирование

#### Тема 2. Построение экспериментально-психологического исследования аномального ребенка

1. Что называется психологией аномального развития:

- а) наука о закономерностях психического дизонтогенеза;
- б) прижизненное опосредованное и произвольное формирование высших психических функций;
- в) зависимость строения психических процессов от способов их формирования.

**2. Что входит в понятие онтогенеза:**

- а) постепенное, протекающее этапами в виде количественных и качественных сдвигов изменение организма от менее к более совершенному его строению и функционированию;
- б) любое отклонение от нормального психического онтогенетического развития;
- в) наука о закономерностях психического дизонтогенеза.

**3. Что входит в понятие дизонтогенез:**

- а) постепенное, протекающее этапами в виде количественных и качественных сдвигов изменение организма от менее к более совершенному его строению и функционированию;
- б) любое отклонение от нормального психического онтогенетического развития;
- в) наука о закономерностях психического дизонтогенеза.

**4. Как можно охарактеризовать критические возрастные периоды:**

- а) короткие отрезки времени, характеризующиеся бурными изменениями функционирования организма, общей и психической реактивности;
- б) постепенная дифференциация тех или иных (в том числе психических) процессов с одновременной интеграцией их в новое целое;
- в) состояние глубокого нервного и психофизического напряжения.

**5. Патология психического развития с изменением последовательности, ритма и темпа процесса созревания психических функций, это**

- а) психический дизонтогенез;

- б) минимальная мозговая дисфункция;
- в) органическая церебральная недостаточность.

#### Тема 6. Психологическая характеристика психического недоразвития

1. Расстройство ощущений, при котором больной испытывает необычные, странные, неприятные, тягостные, крайне мучительные ощущения, локализующиеся в коже, под кожей, во внутренних органах
  - (!) сенестопатии
  - (?) парестезии
  - (?) анальгезии
  - (?) гипальгезии
  - (?) анестизии
  - (?) синестезии
2. Чем иллюзии отличаются от галлюцинаций
  - (!) при галлюцинациях не существует предмета восприятия, при иллюзиях происходит ошибочное восприятие реально существующих предметов или явлений
  - (?) при иллюзиях не существует предмета восприятия, при галлюцинациях происходит ошибочное восприятие реально существующих предметов или явлений
  - (?) иллюзии более продолжительны
  - (?) галлюцинации более продолжительны
3. Расстройство памяти характеризующееся усилением памяти, при котором необычно легко возникает бесчисленное количество воспоминаний
  - (!) гипермнезия
  - (?) парамнезии
  - (?) крипомнезия
  - (?) псевдореминесценции
  - (?) конфабуляции
4. Какое из ниже перечисленных психических расстройств не является расстройством памяти?
  - (!) персеверация
  - (?) амнезия
  - (?) гипермнезия
  - (?) ретроградная амнезия
  - (?) конфабуляции
5. О каком нарушении идет речь в данном примере: "Больной шизофренией, имея в виду, что после шока все идет на лад, говорит — «шоколадно»..
  - (!) сгущение
  - (?) резонерство
  - (?) разорванность мышления
  - (?) обстоятельность мышления
  - (?) спутанное мышление
6. Каковы составляющие обсессивного синдрома?
  - (!) навязчивые мысли,
  - (!) навязчивые страхи (фобии)
  - (!) навязчивые действия
  - (?) паранойяльные идеи физического недостатка
  - (?) бред отношения
  - (?) пониженное настроение
7. Обсессивный синдром - это...



- (!) синдром навязчивости
- (?) синдром неудовлетворенности своей внешностью
- (?) синдром аутизма
- (?) синдром автоматизма
- (?) синдром галлюцинаций

8. Какими признаками характеризуется синдром дисморфомании?

- (!) паранойяльными идеями физического недостатка
- (?) бредом отношения
- (?) пониженным настроением
- (?) чувство отчужденности
- (?) бред преследования и величия
- (?) психический автоматизм

9. Нарушение мышления для которого характерен застой, монотонность мышления, постоянное возвращение одних и тех же мыслей, застревание на каком-нибудь представлении, повторение одних и тех же слов, одних и тех же ответов на различные вопросы

- (!) персеверация мышления
- (?) бессвязное, или спутанное, мышление
- (?) стереотипии
- (?) резонерство
- (?) разорванность мышления
- (?) аутистическое мышление

10. Чем характеризуются сверхценные кверулянтские идеи?

- (!) мысли о необходимости бороться за свои погрязшие права, приводящие к непреодолимой сутяжнической деятельности;
- (?) мысли о мнимой болезни;
- (?) непреодолимые мысли о мести после нанесенного оскорбления;
- (?) мысль о создании или открытии нового необычного инструмента, аппарата или технологического процесса;

#### Тема 8. Психологическая характеристика поврежденного психического развития

1. Перечислите нарушения, относящиеся к группе болезненно повышенного настроения

- (!) Гипомания
- (!) Мания
- (!) Эйфория
- (!) Мория
- (!) Экстаз
- (?) субдепрессия

2. Наиболее выраженной степенью врожденной умственной отсталости является:

- (!) идиотия
- (?) дебильность
- (?) имбицильность
- (?) сенильная деменция
- (?) эпилептическая деменция

3. Какие нарушения интеллекта относят к приобретенным нарушениям?

- (?) Идиотия
- (?) Имбицильность
- (?) Дебильность
- (!) алкогольная деменция

- (!) психогенное слабоумие
- (!) сосудистая деменция

## Тема 12. Методы коррекционно-психологической работы с аномальными детьми

### 1. Умственная отсталость — это

- а) расстройство, характеризующееся нарушением внимания, двигательной гиперактивностью и импульсивностью поведения;
- б) состояние, обусловленное врожденным или раноприобретенным недоразвитием психики с выраженной недостаточностью интеллекта, затрудняющее или делающее полностью невозможным адекватное социальное функционирование индивидуума;
- в) незрелость личности с преимущественным отставанием в развитии эмоционально-волевой сферы и сохранением детских качеств личности.

### 2. Психический инфантилизм — это

- а) расстройство, характеризующееся нарушением внимания, двигательной гиперактивностью и импульсивностью поведения;
- б) состояние, обусловленное врожденным или раноприобретенным недоразвитием психики с выраженной недостаточностью интеллекта, затрудняющее или делающее полностью невозможным адекватное социальное функционирование индивидуума;
- в) незрелость личности с преимущественным отставанием в развитии эмоционально-волевой сферы и сохранением детских качеств личности.

### 3. Стойкий дисгармонический склад психики, психопатические личностные свойства не имеют тенденцию к прогрессированию – это

- а) психопатия;
- б) патологическое формирование личности;
- в) отклонение от темпа полового созревания;
- г) невропатии.

### 4. Непосредственное воспитание патологических черт характера, копирование родителя (возбудимость, не устойчивость, истеричность) в результате отрицательной стимуляции – это

- а) психопатия;
- б) патологическое формирование личности;
- в) отклонение от темпа полового созревания;
- г) невропатии.

### 5. Ускорение (в среднем на 1—2 года) физического, интеллектуального и сексуального развития, в целом или парциально – это

- а) психопатия;
- б) патологическое формирование личности;
- в) отклонение от темпа полового созревания;
- г) невропатии.

### 6. Особый вид аномалии эмоционально-волевой сферы, обусловленный неустойчивостью регуляции вегетативных функций – это

- а) психопатия;
- б) патологическое формирование личности;
- в) отклонение от темпа полового созревания;
- г) невропатии.

## 4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, экзамена

При необходимости предусматривается увеличение времени на подготовку к экзамену, а также предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене. Процедура проведения промежуточной аттестации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся инвалидов устанавливается с учётом индивидуальных психофизических особенностей. Промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

### Типовые вопросы зачета (ПК-2, ПК-3, ПК-5)

1. Предмет, цель и задачи психологии аномального онтогенеза
2. Соотношение социального и биологического в возникновении аномалий детского возраста.
3. Понятие «преморбидной почвы» (Г.Е. Сухарева)
4. Критические периоды развития
5. Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом развитии
6. Патопсихологические механизмы, определяющие характер дизонтогенеза (функциональная локализация нарушения, время поражения, взаимоотношения между первичным и вторичным дефектами, нарушение межфункциональных взаимодействий в процессе аномального системогенеза).
7. Классификация психического дизонтогенеза (В.В. Лебединский)
8. Проблема нормы и индивидуальных различий
9. Л.С. Выготский о первичном и вторичном дефектах. Механизмы формирования вторичных нарушений
10. Проблема дефекта и компенсации.
11. Схема психологического исследования, разработанная Л.С. Выготским
12. Факторы, определяющие аномальное развитие
13. Особенности установления контакта с ребенком с аномальным развитием (игра, рисунок)
14. Роль возрастного фактора в выборе методов психологического исследования.
15. Методы диагностики развития (метод наблюдения, опросники, клинико-психологические методы исследования, проективные методы и до.). Принципы комбинации разных методов
16. Функциональная незрелость органов и систем детского организма
17. Уровни нервно-психического реагирования в детском возрасте
18. Основные возрастные синдромы детского возраста.
19. Основные направления развития теории аутизма.
20. Причины и механизмы возникновения РДА.

### Типовые задания для зачета (ПК-2, ПК-3, ПК-5)

не предусмотрено

### Типовые вопросы экзамена (ПК-2, ПК-3, ПК-5)

1. Предмет, цель и задачи психологии аномального онтогенеза
2. Соотношение социального и биологического в возникновении аномалий детского возраста.
3. Понятие «преморбидной почвы» (Г.Е. Сухарева)
4. Критические периоды развития
5. Роль гетерохронии и асинхронии в нормальном и патологическом развитии
6. Патопсихологические механизмы, определяющие характер дизонтогенеза (функциональная локализация нарушения, время поражения, взаимоотношения между первичным и вторичным дефектами, нарушение межфункциональных взаимодействий в процессе аномального системогенеза).
7. Классификация психического дизонтогенеза (В.В. Лебединский)
8. Проблема нормы и индивидуальных различий
9. Л.С. Выготский о первичном и вторичном дефектах. Механизмы формирования вторичных нарушений
10. Проблема дефекта и компенсации.
11. Схема психологического исследования, разработанная Л.С. Выготским
12. Факторы, определяющие аномальное развитие
13. Особенности установления контакта с ребенком с аномальным развитием (игра, рисунок)
14. Роль возрастного фактора в выборе методов психологического исследования.

15. Методы диагностики развития (метод наблюдения, опросники, клинико-психологические методы исследования, проективные методы и до.). Принципы комбинации разных методов
16. Функциональная незрелость органов и систем детского организма
17. Уровни нервно-психического реагирования в детском возрасте
18. Основные возрастные синдромы детского возраста.
19. Основные направления развития теории аутизма.
20. Причины и механизмы возникновения РДА.
21. Клинико-психологическая характеристика развития ребенка с синдромом РДА
22. Варианты нарушений развития детей с расстройствами аутистического спектра.
23. Отграничение РДА от сходных состояний.
24. Классификация состояний по степени тяжести.
25. Нарушения познавательных процессов и психической деятельности у детей с ранней детской шизофренией
26. Диагностика РДА.
27. Дисгармоническое развитие личности (психопатии, патохарактерологическое развитие личности, невропатии, отклонение от темпов полового созревания)
28. Варианты дисгармонического развития по Г.Е. Сухаревой
29. Клинико-психологическая характеристика дисгармонического инфантилизма
30. Клинико-психологическая характеристика конституциональных психопатий
31. Клинико-психологическая характеристика «органических» психопатий
32. Неврозы в детском возрасте: определение, причины, классификация
33. Дневные и ночные страхи: определение, причины
34. Страхи, встречающиеся у детей разного возраста
35. Страхи при неврозах
36. Причины детских неврозов. Преморбидные особенности детей до заболевания неврозом
37. Основные методы диагностики страхов и неврозов
38. Психокоррекционные занятия с детьми с РДА
39. Психокоррекция гностических и речевых процессов у детей с аутизмом
40. Игровая психологическая коррекция при РДА
41. Холдинг-терапия в системе психологической помощи детям с аутизмом
42. Психологическая коррекция страхов у детей с аутизмом
43. Социальная адаптация детей и подростков с аутизмом.
44. Клинические проявления синдрома дефицита внимания с гиперактивностью
45. Методы коррекции страхов и неврозов
46. Основные способы диагностики СДВГ (электроэнцефалограмма, корректурная проба Ландольта, корректурная проба Тулуз-Пьерона и др.)
47. Рекомендации по оптимизации обучения детей с СДВГ
48. Развитие концентрации внимания
49. Увеличение объема внимания и кратковременной памяти
50. Распределение и переключение внимания
51. Показания и противопоказания к физическим упражнениям детям с СДВГ.
52. Комплексы двигательной коррекции для детей с СДВГ.

#### **Типовые задания для экзамена (ПК-2, ПК-3, ПК-5)**

Не предусмотрено

#### **4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены или могут использоваться собственные технические средства.

При необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на выполнение заданий.

Инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, в письменной форме на языке Брайля, устно с использованием услуг сурдопереводчика).

Доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в печатной форме шрифтом Брайля, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода).

Доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, письменно на языке Брайля, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### Зачет

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ПК-2	Демонстрирует высокий уровень знаний по предмету. Анализирует психологически-значимые проблемы в современной психологии. Прослеживает междисциплинарные связи. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано
	ПК-3	Свободно ориентируется в основных и дополнительных методах получения информации и их анализа. В полном объеме владеет практическими навыками современных исследовательских методов сбора и анализа информации о клиенте, его психических свойствах и состояниях. Демонстрирует знание и понимание современного отечественного и зарубежного опыта в исследовании личности и нарушений общения. Определяет основные цели, задачи, методы научных исследований в изученной сфере. Свободно ориентируется в информационном и иллюстративном материале (примеры из практики, таблицы, графики и т.д.), анализирует и обобщает результаты психологических исследований в сфере исследований личности и нарушений общения. На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу

	ПК-5	Знает закономерности развития психики, понятия нормы и патологии, основные формы соматических и психических заболеваний, методы лечения, определение психических процессов и методы их диагностики, правовые нормы оказания психиатрической помощи. Умеет определять цели и строить психологические гипотезы- в процессе взаимодействия с клиентом, анализировать способы оказания помощи, коллегиально обсуждать и принимать решения, собирать первичные данные о состоянии психической деятельности клиента; взаимодействовать с медицинским персоналом. Владеет навыками работы с информацией медицинского и психологического характера; применения методов беседы и интервью во взаимодействии с клиентом и медицинским персоналом; методами математической обработки данных,- систематизации и аналитической переработки материала..
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-2	Демонстрирует слабый уровень знаний по предмету. Не может анализировать актуальные проблемы психологии, связанные с изученным предметом. Не может привести примеры из реальной практики современной психологии относительно изученной дисциплины. Не может выделить междисциплинарные связи. Не уверенно и логически непоследовательно излагает материал.
	ПК-3	Не ориентируется в направлениях исследований по изученному предмету. Не может продемонстрировать знание и понимание материала. Не ориентируется в информационном и иллюстративном материале (примеры из практики, таблицы, графики и т.д.), не может анализировать и обобщать результаты психологических исследований. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.
	ПК-5	Имеются пробелы в знаниях основного программного материала, допускает ошибки принципиального характера при выполнении предусмотренных программой заданий. Не владеет навыками работы с информацией медицинского и психологического характера; применения методов беседы и интервью во взаимодействии с клиентом и медицинским персоналом; методами математической обработки данных,- систематизации и аналитической переработки материала..

Экзамен

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ПК-2	Демонстрирует высокий уровень знаний по предмету. Анализирует психологически-значимые проблемы в современной психологии. Прослеживает междисциплинарные связи. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано

«отлично» (85 - 100 баллов)	ПК-3	Свободно ориентируется в основных и дополнительных методах получения информации и их анализа. В полном объеме владеет практическими навыками современных исследовательских методов сбора и анализа информации о клиенте, его психических свойствах и состояниях. Демонстрирует знание и понимание современного отечественного и зарубежного опыта в исследовании личности и нарушений общения. Определяет основные цели, задачи, методы научных исследований в изученной сфере. Свободно ориентируется в информационном и иллюстративном материале (примеры из практики, таблицы, графики и т.д.), анализирует и обобщает результаты психологических исследований в сфере исследований личности и нарушений общения. На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу
	ПК-5	Знает закономерности развития психики, понятия нормы и патологии, основные формы соматических и психических заболеваний, методы лечения, определение психических процессов и методы их диагностики, правовые нормы оказания психиатрической помощи. Умеет определять цели и строить психологические гипотезы - в процессе взаимодействия с клиентом, анализировать способы оказания помощи, коллегиально обсуждать и принимать решения, собирать первичные данные о состоянии психической деятельности клиента; взаимодействовать с медицинским персоналом. Владеет навыками работы с информацией медицинского и психологического характера; применения методов беседы и интервью во взаимодействии с клиентом и медицинским персоналом; методами математической обработки данных, систематизации и аналитической переработки материала..
«хорошо» (70 - 84 баллов)	ПК-2	Демонстрирует достаточный уровень знаний по предмету. Анализирует психологически-значимые проблемы в современной психологии. В отдельных примерах может выделить междисциплинарные связи. Ответ построен логично, материал излагается хорошим языком
	ПК-3	Достаточно свободно ориентируется в направлениях исследований в рамках изученного предмета. Демонстрируется достаточное знание и понимание современного отечественного и зарубежного опыта в исследовании личностных особенностей лиц с нарушениями общения и с затруднениями в общении. Может ориентироваться в информационном и иллюстративном материале (примеры из практики, таблицы, графики и т.д.), анализирует и обобщает отдельные результаты исследований в данной области клинической психологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, не вызывают существенных затруднений
	ПК-5	Относительно свободно ориентируется в закономерностях развития психики, понятиях нормы и патологии, основных формах соматических и психических заболеваний, методах лечения, определения психических процессов и методах их диагностики.. Владеет отдельными навыками работы с информацией медицинского и психологического характера; применения методов беседы и интервью во взаимодействии с клиентом и медицинским персоналом; методами математической обработки данных, систематизации и аналитической переработки материала.

«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ПК-2	Демонстрирует не достаточный уровень знаний по предмету. Плохо анализирует основные проблемы курса. Неуверенно определяет междисциплинарные связи. Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии.
	ПК-3	Слабо ориентируется в направлениях исследований по дисциплине. Демонстрируется не достаточное знание предмета. Слабо ориентируется в информационном и иллюстративном материале (примеры из практики, таблицы, графики и т.д.), не может анализировать и обобщать результаты психологических исследований, проводимых в современной клинической психологии. Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения
	ПК-5	Затрудняется в знаниях закономерности развития психики, понятиях нормы и патологии, основных формах соматических и психических заболеваний, методах лечения, определении психических процессов и методах их диагностики. Владеет единичными навыками работы с информацией медицинского и психологического характера; применения методов беседы и интервью во взаимодействии с клиентом и медицинским персоналом; методами математической обработки данных, систематизации и аналитической переработки материала
«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ПК-2	Демонстрирует слабый уровень знаний по предмету. Не может анализировать актуальные проблемы психологии, связанные с изученным предметом. Не может привести примеры из реальной практики современной психологии относительно изученной дисциплины. Не может выделить междисциплинарные связи. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал.
	ПК-3	Не ориентируется в направлениях исследований по изученному предмету. Не может продемонстрировать знание и понимание материала. Не ориентируется в информационном и иллюстративном материале (примеры из практики, таблицы, графики и т.д.), не может анализировать и обобщать результаты психологических исследований. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.
	ПК-5	Имеются пробелы в знаниях основного программного материала, допускает ошибки принципиального характера при выполнении предусмотренных программой заданий. Не владеет навыками работы с информацией медицинского и психологического характера; применения методов беседы и интервью во взаимодействии с клиентом и медицинским персоналом; методами математической обработки данных, систематизации и аналитической переработки материала..

## 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

### 5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».



В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

## 5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

## 5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

## 5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;

- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

## 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 6.1 Основная литература:

1. Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте : Учеб. пособие для вузов. - М.: Академия, 2003. - 142 с.
2. Левина Н.А. Психология аномального онтогенеза : УМК по спец. "Психол.". - Тамбов: [Изд-во ТГУ], 2008. - 1 электрон. опт. диск (CD).

### 6.2 Дополнительная литература:

1. Быкова, И. С. Семейная психология. Психология аномального развития : учебное пособие для самостоятельной работы студентов факультета клинической психологии. - Весь срок охраны авторского права; Семейная психология. Психология аномального развития. - Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2010. - 63 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/21867.html>
2. Дьячкова Е.С. Патопсихология развития : учеб. пособ.: в 2 ч.. - Тамбов: Издат. дом ТГУ им. Г.Р. Державина, 2011
3. Захарова Н. Л. Специальная психология : учебное пособие. - Москва|Берлин: Директ-Медиа, 2019. - 39 с. - Текст : электронный // ЭБС «Университетская библиотека онлайн» [сайт]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=572199>
4. Цикото, Г. В. Проблемные дети. Развитие и коррекция в предметно-практической деятельности. - Весь срок охраны авторского права; Проблемные дети. Развитие и коррекция в предметно-практической де. - Москва: ПАРАДИГМА, 2014. - 193 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/21235.html>

### 6.3 Иные источники:

1. Гуманитарная электронная библиотека - <http://www.lib.ua-ru.net/katalog/41.html>
2. Журнал «Психология. Журнал высшей школы экономики» - <https://jsps.hse.ru/index.php/psychology/issue/archive>

3. Российская национальная библиотека - [www.nlr.ru](http://www.nlr.ru)

4. Экономический факультет МГУ. Электронная библиотека - <http://www.econ.msu.ru/cd/310>

## **7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы**

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Аудитории для всех видов контактной и самостоятельной работы, научная библиотека и иные помещения для обучения оснащены специальным оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся инвалидов с разными видами ограничений здоровья:

- с нарушениями зрения:

- электронный ручной видеоувелечитель Maggie MD;

- дисплей Брайля Braille Star 40 Bluetooth (ПО транслятор текста Брайля и специализированное ПО экранного доступа);

- система распознавания текста OpenBook Pluss с настольным сканнером.

- с нарушениями слуха:

- система информационная для слабослышащих портативная Исток А2;

- динамический FM-передатчик Inspiro с микрофоном iBoom фирмы Phonak;

- приемник для образования слухового аппарата;

- наушники с технологией костной проводимости для глухих и слабослышащих AfterShokz Sportz M3;

- система Comfort Contego;

- акустическая система Front Row to Go (в комплекте 2 микрофона, сетевые кабели, комплект креплений).

- с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- регулируемые по высоте столы с электроприводом;

- подъемник лестничный гусеничный;

- система автоматического открывания дверей;

- специально оборудованная санитарная комната для лиц с ОВЗ.

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Microsoft Windows 10

7-Zip 9.20

Adobe Reader X (10.1.0) - Russian Adobe Systems Incorporated 25.07.2017 117,00 MB 10.1.0

Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows "Лаборатория Касперского"

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. IPR BOOKS: электронно-библиотечная система. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
2. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система. – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
4. Президентская библиотека имени Б.Н. Ельцина. – URL: <https://www.prlib.ru>
5. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
6. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>
7. Справочная правовая система "Консультант плюс". – URL: <http://www.consultant.ru>
8. Тамбовская областная универсальная научная библиотека им. А.С. Пушкина. – URL: <http://www.tambovlib.ru>
9. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
10. Юрайт: электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам в сети Интернет для каждого обучающегося инвалида или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья обеспечен предоставлением ему не менее чем одного учебного, методического печатного и/или электронного издания по практике (включая электронные базы периодических изданий), в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для обучающихся с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла;
- в печатной форме шрифтом Брайля.

Для обучающихся с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Обучающиеся обеспечиваются следующим комплектом лицензионного программного обеспечения, адаптированного для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся инвалидов:

- MAGiC (программа для экранного чтения и увеличения);
- JAWSforWindows (программа для чтения с экрана компьютера);
- встроенные программы операционных систем.

### **Электронная информационно-образовательная среда**

[https://auth.tsutmb.ru/authorize?response\\_type=code&client\\_id=moodle&state=xyz](https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz)

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.