

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

« 30 » \_\_мая\_\_ 2018г.,

протокол № 9

Проректор по учебной работе,  
председатель Учебно-методического совета,  
профессор **Орел В.И.**



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

« КЛИНИКА (ПСИХОПАТОЛОГИЯ) ИНТЕЛЛЕКТУ-  
АЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ »

(наименование дисциплины)

Для  
направления под-  
готовки

бакалавриат  
«Специальное (дефектологическое) образование»,  
44.03.03

(наименование и код направления подготовки)

Факультет

Клинической психологии

(наименование факультета)

Кафедра

Психосоматики и психотерапии

(наименование кафедры)

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		3
Аудиторные занятия (всего)	36	36
<i>В том числе:</i>	-	-
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	28	28
Контроль самостоятельной работы (КСР)	4	4
Самостоятельная работа (всего)	36	36
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет
Общая трудоемкость	часы	72
	зачетные единицы	2

Санкт-Петербург

2018

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА учебной дисциплины «Клиника (психопатология) интеллектуальных нарушений» по направлению подготовки бакалавриат «Специальное (дефектологическое) образование», 44.03.03 составлен на основании ФГОС ВО - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 г. №123, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России

Составители:

доц., к.пс.н.

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Потапова Е.А.

(расшифровка)

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(расшифровка)

***Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры***

***Психосоматики и психотерапии***

название кафедры

« 19 » март 2018 г., протокол заседания № 8

Заведующий(ая) кафедрой

Психосоматики и психотерапии

название кафедры

проф., д.пс.н.

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Горьковская И.А.

(расшифровка) (подпись)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Клиника (психопатология) интеллектуальных нарушений  
(наименование дисциплины)

СОСТАВ:

1.	«РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....	.....	
1.1.	Рабочая программа для очной формы обучения.....	.....	
1.2.	Листы дополнений и изменений в рабочей программе....	.....	
2.	«КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ .....	.....	
3.	«ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ. БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ И ЗАДАНИЙ».....	.....	
4.	«ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ».....	.....	
5.	«ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ .....	.....	
6.	«ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ».....	.....	
7.	«МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ» .....	.....	
8.	«ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ» .....	.....	
9.	«ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....	.....	

### 1. Цели и задачи дисциплины

*Цель* дисциплины - Изучение основ клиники интеллектуальных нарушений для осуществления комплексного подхода к организации специализированной помощи детям с нарушениями интеллектуального развития.

*Задачами* дисциплины являются:

- Сформировать понятие о норме и патологии в интеллектуальном развитии;
- Раскрыть современные подходы классификации интеллектуальных нарушений;
- Сформировать представление о причинах и механизмах общего психического недоразвития, раскрыть особенности структуры интеллекта и личности при различных формах умственной отсталости, пограничных с ней состояниях;
- Провести дифференциальную диагностику между общим интеллектуальным недоразвитием и деменцией;
- Обучить студентов диагностике интеллектуальных нарушений и умению анализировать результаты клинического исследования при различных формах и степени проявления нарушений психических процессов;
- Освоить основные методы медико-психолого-педагогической реабилитации и социальной адаптации детей с нарушением интеллекта;
- Разработать методику формирования трудовых навыков у детей с ограниченными возможностями в трудовой и интеллектуальной деятельности.

### 2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Клиника (психопатология) интеллектуальных нарушений» изучается в 3 семестре, относится к циклу базовых дисциплин Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- Способность к организации, совершенствованию и анализу собственной образовательно-коррекционной деятельности (ПК-3);

*В результате изучения дисциплины студенты должны*

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-3	Способность к организации, совершенствованию и анализу собственной образовательно - коррекционной деятельности.	Разнообразие методов медико - психолого - педагогической диагностики, коррекции речевых нарушений, реабилитации лиц с речевой патологией.	Анализировать проблемы, возникающие в ходе профессиональной деятельности. Осуществлять лично - ориентированный и индивидуально-дифференцированный подходы к коррекции речевых нарушений.	Методами проектирования индивидуальных коррекционных программ развития ребенка с нарушениями речи.	Тестовые задания

## 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		3
Аудиторные занятия (всего)	36	36
<i>В том числе:</i>	-	-
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	28	28
Контроль самостоятельной работы (КСР)	4	4
Самостоятельная работа (всего)	36	36
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет
Общая трудоемкость	часы	72
	зачетные единицы	2

## 5. Содержание дисциплины

## Содержание разделов (тем) дисциплины

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
1.	ПК-3	Интеллектуальные нарушения. Этиология и патогенез интеллектуальных нарушений.	Интеллектуальные нарушения – недостаточность в разной степени тяжести способности образовывать понятия, суждения, умозаключения, адекватные действительности (В.М. Банщикова, В.В. Ковалева). Этиология и патогенез интеллектуальных нарушений, комплексных дефектов; особенности интеллектуальной и речевой деятельности детей с различными нарушениями и дефектами; дизонтогенетические и энцефалопатические формы интеллектуальной недостаточности; дифференцированные формы интеллектуальной недостаточности.
2.	ПК-3	Клиника умственной отсталости у детей и подростков.	Структура психических нарушений. Специфические нарушения эмоционально-волевой сферы (недоразвитие сложных дифференциальных эмоций, непосредственность переживаний, тугоподвижность психических процессов, слабая переключаемость, инертность и стереотипность эмоций, неадекватность поступков). Особенности восприятия детей с умственной отсталостью (недостаточность аналитико-синтетической деятельности мозга, бедность и ограниченность отражения окружающей действительности). Недостаточность целенаправленного внимания, нарушение его распределения в процессе мыслительной деятельности, слабость логической памяти. Недоразвитие познавательной деятельности и речи. Нарушение речи умственно отсталых детей в исследованиях В.И. Лубовского, В.Г. Петровой. Позднее развитие речи при умственной отсталости (усвоение семантической стороны родного языка). Недостаточность фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон речи. Нарушения иннервации речевого аппарата. Особенности речи умственно отсталого ребенка: мало глагольных форм, отражающих качество и свойства предметов, ограничение запаса наречий, предлогов, стойкие нарушения синтаксических связей согласования и управления, трудное овладение звуко-буквенным анализом и синтезом. Психолингвистический анализ нарушений речи в работах Р.И. Лалаевой (недостаточность специфических механизмов порождения речевого высказывания, нарушение семантического строя внутренней речи, внутреннего программирования, грамматического структурирования и лексического развертывания). Нарушения

№ п/п	Номер/ индекс компетен- ции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
			речи при осложненных формах умственной отсталости (моторная и сенсорная алалия, псевдобульбарная дизартрия).
3.	ПК-3	Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений.	<p>Изучение проблемы пограничной интеллектуальной недостаточности отечественными и зарубежными специалистами (E. Boder, B.P. Rourke et al., A. Zert, V. Schols et al., B.A. Shaywitz, R.A. Barkley, R.A. Ring). Отечественная школа (Н.А. Менчинская, З.И. Калмыкова, М.С. Певзнер, В.И. Лубовский, И.Л. Крыжановская, К.С. Лебединская). Психический дизонтогенез. Этиология пограничных форм интеллектуальной недостаточности. Этиопатогенез. Временный характер нарушений, компенсация при создании условий обучения и развития (Г.Е. Сухарева). Систематика ЗПР по работам Т.А. Власовой и М.С. Певзнер, К.С. Лебединской. ЗПР конституционального происхождения. Гармонический неосложненный, психический и психофизический инфантилизм. Соматогенная и психогенная ЗПР, роль гипо- и гиперопеки. ЗПР церебрального органического генеза, характерные осложняющие синдромы. Клинико-психологическая структура ЗПР различного генеза, особенности познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы. Патогенетический принцип классификации В.В. Ковалева. Дизонтогенетические, энцефалопатические формы; в связи с дефектами анализаторов и органов чувств; вследствие дефектов воспитания и дефицита информации. Дефицитарное психическое развитие. Зависимость психических отклонений от модальности, времени возникновения, степени выраженности первичного дефекта. Задержка психического развития при ДЦП. Современные подходы к изучению задержек психического развития. Эволюционно-динамический подход. Негативные и продуктивные психопатологические симптомы.</p>
4.	ПК-3	Медико - психолого - педагогическое сопровождение детей с нарушениями интеллектуального развития.	<p>Клинико-психолого-педагогическое обследование детей с интеллектуальной недостаточностью. Основные положения, принципы и методы медико-психолого-педагогического сопровождения. Первичный дефект и формирование вторичных отклонений психического развития, сохранность функций и компенсаторные возможности мозга. Прививка элементарных навыков самообслуживания, гигиены, воспитание правильного поведения, социально-бытовая ориентация. Развитие предметных действий в процессе эмоционально-положительного общения со взрослыми с исполь-</p>

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)
			<p>зованием специальных дидактических игр, упражнений и практических проблемных ситуаций. Обучение целостному восприятию ситуаций, установлению причинно-следственных связей.</p> <p>Особенности обучения детей с ЗПР. Коррекционные занятия по развитию предметного и пространственного гнозиса и праксиса, фонематического анализа, функций активного внимания, памяти, регуляции целенаправленной деятельности. Сочетание коррекционных занятий с медикаментозным лечением, укрепляющими, тонизирующими и успокаивающими мероприятиями: водные процедуры, массаж, лечебная гимнастика, физиотерапия.</p> <p>Психотерапия, как комплексное лечебно-психолого-педагогическое воздействие на психику с целью устранения социальной дезадаптации, развития адекватного отношения к себе и окружающей среде. Психотерапевтическая работа с членами семьи. Оценка родительских позиций. Метод групповой психотерапии.</p>

Разделы (темы) дисциплины и виды занятий (тематический план)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек.	Пр.зан. (сем.)+КСР	СРС	Всего часов
1.	Интеллектуальные нарушения. Этиология и патогенез интеллектуальных нарушений.	1	6	6	13
2.	Клиника умственной отсталости у детей и подростков.	1	10	12	23
3.	Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений.	1	8	10	19
4.	Медико - психолого - педагогическое сопровождение детей с нарушениями интеллектуального развития.	1	8	8	17
ВСЕГО		4	32	36	72

6. Лабораторный практикум – не предусмотрено.

7. Практические занятия (семинары, включая контроль самостоятельной работы)

№ п/п	№ раздела (темы) дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудоемкость (час.)
1.	1.	<p>Тема 1. Интеллектуальные нарушения. Этиология и патогенез интеллектуальных нарушений.</p> <p>1.1. Понятие интеллекта и интеллектуальной недостаточности.</p> <p>1.2. Краткая история развития учения об общем психическом недоразвитии.</p> <p>1.3. Формы интеллектуальной недостаточности.</p>	6

2.	2.	Тема 2. Клиника умственной отсталости у детей и подростков. 2.1. Общая характеристика умственной отсталости. 2.2. Дифференциальные формы умственной отсталости. 2.3. Экзогенно обусловленные формы умственной отсталости. 2.4. Смешанные по этиологии формы умственной отсталости (экзогенно-эндогенные).	10
3.	3.	Тема 3. Клиника пограничных форм интеллектуальных нарушений. 3.1. Этиология пограничных форм интеллектуальной недостаточности. Этиопатогенез. 3.2. Гармонический неосложненный, психический и психофизический инфантилизм. 3.3. Клинико-психологическая структура ЗПР различного генеза.	8
4.	4.	Тема 4. Медико - психолого - педагогическое сопровождение детей с нарушениями интеллектуального развития. 4.1. Клинико-психолого-педагогическое обследование детей с интеллектуальной недостаточностью. 4.2. Основные положения, принципы и методы медико-психолого-педагогического сопровождения.	8

8. Примерная тематика курсовых проектов (работ) – не предусмотрено.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

*а) основная литература*

1. Клиника интеллектуальных нарушений: Учебное пособие / Московкина А.Г. Уманская Т.М. - М.: Прометей, 2013. - 246 с.
2. Детская патопсихология. Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белополюская. 4-е изд., стереотип. - М., "Когито-Центр", 2010. - 351 с.

*б) дополнительная литература*

1. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии: Учебное пособие / В. М. Астапов - М.: ПЕР СЭ, 2006. - 176 с.
2. Психопатология детского возраста : учеб. пособие для студентов пед. уч-щ и колледжей, обучающихся по специальностям “Дошк. образование”, “Спец. дошк. образование”, “Спец. педагогика в спец. (коррекц.) образов. учреждениях”, “Коррекц. педагогика в нач. образовании” / Г.В. Гуровец. - М. : Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2008. - 359 с.
3. Основы диагностики психических расстройств: руководство. Антропов Ю.А., Антропов А.Ю., Незнанов Н.Г. / Под ред. Ю.А. Антропова. 2010. - 384 с. (Серия "Библиотека врача специалиста")

*в) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:*

Образовательный ресурс "Консультант студента" является электронно-библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями (получение доступа через библиотеку СПбГПМУ).

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания. Учебные аудитории должны быть оборудованы эргономичной учебной мебелью, маркерной или меловой доской (включая маркеры или мел нескольких цветов и средства для удаления надписей с доски), оборудованием для демонстрации мультимедийного контента (компьютер, проектор, экран).

#### 11. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

В учебном процессе используются такие интерактивные формы занятий как: учебно-ситуационные игры, дискуссии, решение практических задач, в т.ч. с помощью метода мозгового штурма, моделирование и проектирование, прогнозирование, анализ и разбор конкретных случаев из практики, тренинговые упражнения.

#### 12. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

*Примерные тестовые задания:*

1. Олигофрения относится к следующим вариантам дизонтогенеза:
  - а) недоразвитие
  - б) искаженное развитие
  - в) дисгармоническое развитие
  - г) поврежденное развитие
2. В возникновении олигофрении выделяют следующие этиологические факторы:
  - а) эндогенные
  - б) дифференцированные формы
  - в) резидуальную деменцию
  - г) экзогенные
3. Назвать наиболее широкое понятие:
  - а) олигофрения
  - б) умственная отсталость
  - в) интеллектуальное недоразвитие
  - г) деменция
4. Какая форма из перечисленных ниже является прогрессивной:
  - а) умственная отсталость
  - б) задержка психического развития
  - в) деменция
  - г) олигофрения

Итоговой формой контроля знаний студентов является зачет.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ  
за \_\_\_\_/\_\_\_\_ учебный год

В рабочую программу \_\_\_\_\_  
(наименование дисциплины)

для направления подготовки

\_\_\_\_\_ (наименование направления подготовки, код)

\_\_\_\_\_ формы обучения вносятся следующие дополнения и изменения:  
(очной, заочной)

...

Дополнения и изменения внес

\_\_\_\_\_ (должность, ученое звание, степень)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. расшифровка фамилии)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_ (ученое звание)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (И.О. расшифровка фамилии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Психосоматики и психотерапии  
(наименование кафедры)

## КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ

По дисциплине Клиника (психопатология) интеллектуальных нарушений  
(наименование дисциплины)

по направлению подготовки бакалавриат «Специальное (дефектологическое)  
образование», 44.03.03

(наименование направления, направления подготовки, код)

Номер направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
44.03.03	2	3	20	Основная литература:		
				1. Клиника интеллектуальных нарушений: Учебное пособие / Московкина А.Г. Уманская Т.М. - М.: Прометей, 2013. - 246 с.	20	1:1
				2. Детская патопсихология. Хрестоматия / Сост. Н.Л. Белополюская. 4-е изд., стереотип. - М., "Когито-Центр", 2010. - 351 с.	20	1:1
	Всего студентов		20	Всего экземпляров	40	1:2
				Дополнительная литература:		
				1. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии: Учебное пособие / В. М. Астапов - М.: ПЕР СЭ, 2006. - 176 с.	20	1:1
				2. Психопатология детского возраста : учеб. пособие для студентов пед. уч-щ и колледжей, обучающихся по специальностям "Дошк. образование", "Спец. дошк. образование", "Спец. педагогика в спец. (коррекц.) образов. учреждениях", "Коррекц. педагогика в нач. образовании" / Г.В. Гуровец. - М. : Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2008. - 359 с.	20	1:1
				3. Основы диагностики психических расстройств: руководство. Антропов Ю.А., Антропов А.Ю., Незнанов Н.Г. / Под ред. Ю.А. Антропова. 2010. - 384 с. (Серия "Библиотека врача специалиста")	20	1:1

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Психосоматики и психотерапии  
(наименование кафедры)

*ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ*

*БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ И ЗАДАНИЙ*

*{заданий в тестовой форме (тестов)}*

По дисциплине Клиника (психопатология) интеллектуальных нарушений  
(наименование дисциплины)

по направлению подготовки бакалавриат «Специальное  
(дефектологическое) образование», 44.03.03  
(наименование направления подготовки, код)

## СПЕЦИФИКАЦИЯ БАНКА ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ (БЗТ)

Основные положения:

Контролирующая тестовая программа или тест достижений - это подготовленный специальным образом набор тестовых заданий (ТЗ), обладающий валидностью, надежностью (воспроизводимостью), объективностью.

Банк контрольных заданий в тестовой форме (БЗТ) предназначен для проведения контроля качества образовательной деятельности по данной дисциплине.

БЗТ - это логически упорядоченная структура программно-дидактических тестовых заданий, позволяющих автоматически генерировать множество тестов.

Критерии оценки БЗТ - это доброкачественность результатов измерения (валидность содержательная и функциональная), надежность, объективность. Экспертиза теста проходит по:

- Экспертизе каждого отдельного тестового задания.
- Экспертизе теста в целом на соответствие требованиям валидности, объективности и надежности - минимальные погрешности.

Требования к тестовым заданиям (ТЗ):

Структур ТЗ можно изобразить следующим образом: ТЗ = смысловое содержание задания + способ выполнения + эталон + дистракторы. Дистракторы - это помехи: неправильные ответы, неполные ответы, среди которых надо выбрать эталон. Количество дистракторов может варьировать от 0 до 4. При отсутствии дистракторов - тестовые задания называются открытыми. Тестовые задания с дистракторами - называются закрытыми.

Требования, которым придерживались при разработке ТЗ, это:

- Однозначность и простота:
- тестовые задания должны быть по возможности краткими, без лишних слов и пояснений;
- если задание в форме вопроса получается короче, чем в форме утверждения, предпочтительнее форма вопроса и наоборот;
- в тестовых заданиях должна отсутствовать двусмысленность;
- в задании должен рассматриваться только один признак, объект или действие.
- Использование только эффективных дистракторов, т.е. таких, которые могут привлечь внимание испытуемых.
- Отсутствие абсурдных, очевидно неправильных ответов.
- Отсутствие намеков на правильный ответ. Например, правильный ответ (эталон) не должен быть самым длинным или самым точным по сравнению с дистракторами.
- Отсутствие оборотов с отрицанием «не», которые вводят в измерение систематические ошибки.
- Использование наглядных форм информации (рисунок, график, формула, результаты лабораторных исследований и т.д.) в соответствии с особенностями направления подготовки.
- Отсутствие заданий, выполнение которых требует воспроизведения по памяти данных, характерных для справочной литературы.
- Доступная трудность:

задания, которые успешно выполняет вся группа испытуемых, считаются слишком легкими и должны быть переделаны;

задания, которые не выполняет вся группа (или убедительное большинство) считаются слишком трудными и должны быть переделаны;

задачи-головоломки не должны использоваться в тестах достижений, так как они скорее предназначены для измерения способностей, а не уровня подготовки.

- Соответствие источникам информации, которыми пользуются испытуемые.
- Использование одинаково понятных всем испытуемым терминов, способов и индексации обозначений.
- Грамматическое и логическое соответствие ответов заданию.
- Соответствие единой форме в пределах одного блока.

### 3. Основные этапы разработки бланка тестовых заданий:

Для разработки БЗТ по учебному циклу заведующий кафедрой назначает разработчика (или коллектив разработчиков).

Можно выделить следующие основные этапы разработки и внедрения в учебный процесс БЗТ дисциплины (учебного цикла):

- разработка спецификации БЗТ и ее утверждение на заседании кафедры;
- разработка ЗТ в соответствии со спецификацией БЗТ;
- проведение пробного тестирования с целью установления показателей валидности;
- подготовка заключения кафедры о возможности использования БЗТ в учебном процессе;
- регистрации БЗТ в единой базе данных СПбГПМУ.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Психосоматики и психотерапии

Акт проведения пробного тестирования по дисциплине

«КЛИНИКА (ПСИХОПАТОЛОГИЯ) ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ»

Председатель: профессор А.Н. Корнев

Секретарь: доцент Н.Ю. Заварзина

Члены комиссии: доцент Е.Р. Зинкевич, доцент А.А. Федяев, ст.пр. В.С. Тихомирова, ассист. Г.А.

Мурза-Дер

Повестка: Обсуждение результатов проведения тестирования

Дисциплина «Клиника (психопатология) интеллектуальных нарушений»

Оценки результатов тестирования:

количество учащихся - 15

Отлично – 18%

Хорошо – 54%

Удовлетворительно – 26%

Неудовлетворительно – 2%

Решение:

1. Банк тестовых заданий (БЗТ) полностью соответствует материалам рабочей программы.
2. Пропорции тестовых заданий в БЗТ, выбранных для отражения содержания разделов и тем дисциплины, подобраны правильно.
3. Полнота охвата требований соответствует типовой программе БЗТ.
4. Содержание тестовых заданий соответствует знаниям, умениям и навыкам, которые должен получить обучающийся в процессе изучения дисциплины.

«За» 6 человек. «Против» 0 человек.

Председатель: профессор А.Н. Корнев \_\_\_\_\_

Секретарь: доцент Н.Ю. Заварзина \_\_\_\_\_

## ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Олигофрения относится к следующим вариантам дизонтогенеза:
  - а) недоразвитие
  - б) искаженное развитие
  - в) дисгармоническое развитие
  - г) поврежденное развитие
2. Общемозговые симптомы черепно - мозговой травмы преобладают:
  - а) у детей старшего возраста
  - б) у детей раннего возраста
  - в) у взрослых
  - г) верно все вышеперечисленное
3. В возникновении олигофрении выделяют следующие этиологические факторы:
  - а) эндогенные
  - б) дифференцированные формы
  - в) резидуальную деменцию
  - г) экзогенные
4. Отсутствие потребности в контактах с окружающими при достаточном интеллектуальном уровне отмечается:
  - а) при синдроме Каннера;
  - б) при синдроме Аспергера;
  - в) при органическом варианте раннего детского аутизма;
  - г) верно все перечисленное;
  - д) неверно все перечисленное.
5. Назвать наиболее широкое понятие:
  - а) олигофрения
  - б) умственная отсталость
  - в) интеллектуальное недоразвитие
  - г) деменция
6. Какая форма из перечисленных ниже является прогрессивной:
  - а) умственная отсталость
  - б) задержка психического развития
  - в) деменция
  - г) олигофрения
7. Клинические формы деменции:
  - а) Болезнь Альцгеймера
  - б) Болезнь Пика
  - в) Болезнь Дауна
  - г) Болезнь Гентинтона
8. Недоразвитие отдельных психических функций и форм познавательной деятельности - речи, счетных операций, пространственной ориентации можно отнести:
  - а) к общей (тотальной) ретардации;
  - б) к асинхронии психического развития;
  - в) к дизонтогенезу по типу парциальной ретардации;
  - г) верно а) и б);
  - д) неверно все перечисленное.
9. Олигофрения является выражением:
  - а) парциальной психической ретардации;
  - б) тотальной психической ретардации;
  - в) асинхронии психического развития;
  - г) регресса психических функций;

д) верно а) и в).

10. При нарушении сознания мышление больного:

а) резко расстраивается, ассоциативный процесс упрощается, затрудняется, речь становится фрагментарной

б) мышление сохранно частично

11. Назвать принципы дифференциальной диагностики органического инфантилизма и Олигофрении.

12. Перечислить клинические признаки, отличающие простой психический инфантилизм от осложненного.

Эталоны ответов по тесту «Клиника (психопатология) интеллектуальных нарушений» (итоговая аттестация)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

За каждый правильный ответ в задании присваивается 1 балл.

Максимум возможно набранных баллов – 50 (100%).

71-80% правильных ответов - удовлетворительно

81-90% правильных ответов - хорошо

91-100% правильных ответов - отлично

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Психосоматики и психотерапии  
(наименование кафедры)

*ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ*

*ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ  
К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ, ВЫНОСИМЫХ  
НА ЭКЗАМЕН (ЗАЧЕТ)*

По дисциплине Клиника (психопатология) интеллектуальных нарушений  
(наименование дисциплины)  
по направлению подготовки бакалавриат «Специальное (дефектологическое)  
образование», 44.03.03  
(наименование направления подготовки, код)

## Вопросы к зачету по дисциплине

1. Абилитация детей и подростков с умственной отсталостью.
2. Гидроцефалия: этиология, патогенез, клиника, прогноз.
3. Дифференциально-диагностические признаки олигофрении и деменции.
4. Значение наследственных факторов в этиологии общего психического недоразвития.
5. ЗПР: общая характеристика причин и механизмов развития. Клинико-психологическая структура дизонтогенеза.
6. Интеллектуальная недостаточность, связанная с дефектами воспитания и дефицитом информации (микросоциальная педагогическая запущенность)
7. Клиническая характеристика глубокой степени умственной отсталости.
8. Клиническая характеристика легкой степени умственной отсталости.
9. Клинические особенности олигофрении, осложненной лобной недостаточностью.
10. Клинические особенности олигофрении, осложненной нейродинамическими расстройствами.
11. Клинические особенности олигофрении, осложненной эпилептиформным синдромом.
12. Клинические характеристики тяжелой степени умственной отсталости.
13. Клинические характеристики умеренной степени умственной отсталости.
14. Медико-генетическое консультирование и ранняя диагностика умственной отсталости.
15. Микроцефалия. Этиология, патогенез, клинические проявления.
16. Олигофрения, обусловленные нарушением числа и строения половых хромосом.
17. Олигофрения как один из видов психического дизонтогенеза - психического недоразвития.
18. Олигофрения, обусловленная гемолитической болезнью новорожденных.
19. Олигофрения, обусловленная нарушением числа и строения аутосом.
20. Олигофрения, осложненная сенсорными дефектами. Клинико-психологическая характеристика. Лечебные и коррекционные мероприятия,
21. Органическая деменция: этиология, клиника, динамика клинических проявлений.
22. Основные клинико-патогенетические закономерности олигофрении.
23. Основные принципы диагностики, социальной адаптации и реабилитации детей с умственной отсталостью.
24. Особенности клиники олигофрении, обусловленные инфекционным поражением плода и эмбриона. Синдром врожденной краснухи.
25. Особенности олигофрении, связанной с врожденным сифилисом.
26. Особенности соматического развития и неврологического состояния детей, страдающих олигофренией.
27. Особенности умственной отсталости при алкогольном синдроме плода (алкогольная энцефалопатия).
28. Пограничная интеллектуальная недостаточность. Искаженное психическое развитие. Особенности личности, общения, моторики.
29. Пограничная интеллектуальная недостаточность. Отставание развития школьных навыков (чтение, письмо, счет).
30. Принципы систематики олигофрении. Классификация олигофрении Сухаревой Г.Е. и Певзнер М. С..
31. Синдром врожденного токсоплазмоза. Клинические проявления. Прогноз.
32. Специальные (коррекционные) дошкольные и школьные образовательные учреждения.
33. Терапия и профилактика умственной отсталости у детей и подростков.
34. Умственная отсталость как медицинская, психолого-педагогическая и социальная проблема.
35. Умственная отсталость, обусловленная внутриутробной вирусной патологией.

36. Умственная отсталость, обусловленная текущими наследственными заболеваниями.
37. Шизофреническая деменция: особенности мышления, личности, поведения, динамика клинических проявлений.
38. Эпилептическая деменция: особенности мышления, личности, поведения. Прогноз обучаемости и социальной адаптации.
39. Основные направления медицинской работы в специальных учреждениях для слабоумных детей.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Психосоматики и психотерапии  
(наименование кафедры)

*ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ*

По дисциплине Клиника (психопатология) интеллектуальных нарушений  
(наименование дисциплины)  
по направлению подготовки бакалавриат «Специальное  
(дефектологическое) образование», 44.03.03  
(наименование направления подготовки, код)

## 5. Методические рекомендации (материалы) преподавателю

### 5.1. Методические рекомендации по подготовке к занятиям

Работа по подготовке преподавателя к проведению занятия рекомендуется начинать с анализа программы данной дисциплины. При анализе программы следует обратить внимание на следующие моменты:

1. Теоретическое и прикладное значение учебной дисциплины и обеспечивающей ее программы.

2. Связь между отдельными темами.

3. Логику структурирования материала в программе, т.к. материал в программе данного курса имеет определенную логическую структуру.

4. Тезаурус дисциплины.

5. Технологию преподавания отдельных тем. Подавляющее большинство тем данного курса преподается в форме практических занятий, которые проводятся методом проблемного изложения материала, а также методом учебного диалога со студентами.

Подготовка к занятиям осуществляется в три этапа.

Этап диагностики - на этом этапе преподаватель на основе наблюдения оценивает: уровень мотивации студентов, степень их познавательного интереса, способности и возможности студентов учебной группы в среднем. На этом этапе преподаватель также определяет конкретные условия, в которых ему придется проводить занятия: расстановка мебели, наличие аппаратуры, раздаточного и демонстрационного материала.

Этап прогнозирования – на этом преподаватель осуществляет прогноз в изучении тем курса, создает для учащихся образовательную траекторию.

Этап проектирования - на этом этапе преподаватель создается сценарий учебного занятия, который составляется путем осуществления нескольких оперативных действий: замысла учебного занятия, формулирования его целей, определения содержания учебного занятия, организации деятельности преподавателя и студентов. На этапе проектирования составляется план учебного занятия, например, по такой схеме: вступление (установление контакта с аудиторией, обоснование важности изучаемой темы) – основная часть (активизация познавательной деятельности, сообщение учебной информации, управление восприятием и закреплением информации) – заключение.

Поскольку данный курс включает практические занятия, поэтому подготовка к проведению занятий должна обеспечивать именно эту форму обучения. При подготовке к изложению материала курса преподаватель должен учитывать, что акцент делается на том, чтобы дать обобщенные знания о теории и углубленные о практике, необходимой в профессиональной деятельности *дефектолога*.

#### Возможный вариант технологической карты для подготовки к занятию

Тема лекции

Цели занятия:

- цели когнитивной области:
- цели аффективной области:
- цели психомоторной области:

Основные понятия:

Логика развития занятия как целостной системы:

Способ реализации поставленных целей занятия (методы обучения – учебный диалог, с элементами дискуссии)

Основная литература

Дополнительная литература

## 5.2. Методические рекомендации преподавателю по организации самостоятельной работы студентов

Различные формы самостоятельной работы студентов существенно повышают прочность усвоения и закрепления изучаемых знаний. Функции самостоятельной работы: закрепление теоретических знаний, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие студента.

Типичными заданиями для самостоятельной работы являются:

- индивидуальные задания;
- групповые задания;
- решение ситуационных задач;
- выполнение творческих работ;
- подготовка отчетов и выступлений.

## 5.3. Методические рекомендации по организации проверки знаний студентов

К основным формам проверки студентов относятся: коллоквиумы, зачеты, контрольная работа, поурочное оценивание, тесты, рейтинговое оценивание, выполнение проектов различной направленности.

Коллоквиум является формой текущего контроля. Коллоквиум – это беседа со студентами, целью которой является выявление уровня овладения основными знаниями. Он применяется для проверки знаний по определенному разделу (или теме). В отличие от семинара основное на коллоквиуме – это проверка знаний с целью их систематизации. Коллоквиум может проводиться на основе вопросов, обсуждавшихся на семинаре. Предполагаемый объем ответа не должен быть большим (не более 3 минут), чтобы была возможность опросить большое число студентов. Для получения отметки студент должен ответить на 2-3 вопроса. В заключение студентам сообщаются оценки и дается комментарий.

Зачет – форма проверки знаний, предусматривающая альтернативную оценку и собственно бинарную отметку – «зачет» или «незачет». «Зачет» ставится в том случае, когда студент выполнил задание, ответил на все предложенные вопросы; «незачет» ставится тогда, когда студент не выполнил задания, дал неправильный ответ, не продемонстрировал усвоение учебного материала. Важной задачей является определение степени правильности выполнения задания, при которой может быть поставлен зачет. При изучении методики преподавания психологии зачет предназначен для оценки выполнения заданий, прежде всего, практического характера. Иногда зачет может использоваться для оценки знаний по курсу.

Контрольная работа представляет форму проверки знаний студентов и предлагается им после завершения раздела или темы, выполняется в письменной форме. Использование этой формы работы предполагает предварительное повторение, систематизацию знаний по изученным темам программы.

Тестирование представляет собой форму проверки знаний. Ответы на вопросы или выполнение заданий теста предполагают наличие однозначных критериев их правильности или неправильности. Могут использоваться различные варианты тестирования на занятиях: задания с пропусками (небольшие фрагменты текста, отдельные фразы учебника, напечатанные с пропусками существенной информативной части).

Задания с выбором альтернативных ответов, - в этом случае студенту предлагается выбрать правильный ответ, значение имеет количество альтернатив, которые необходимо проанализировать студенту.

Задания с открытым ответом – задание формулируется в вопросительной или утвердительной форме, в последнем случае ответом на вопрос является завершение предложения необходимым словом или словосочетанием.

Тест может содержать практические задания и учебные задачи. Ответ на задачу или выполнение задания и будет являться ответом теста.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Психосоматики и психотерапии  
кафедры)

(наименование

*ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО  
ИЗУЧЕНИЮ (ОСВЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ*

По дисциплине Клиника (психопатология) интеллектуальных нарушений  
(наименование дисциплины)

по направлению подготовки бакалавриат «Специальное  
(дефектологическое) образование», 44.03.03  
(наименование направления подготовки, код)

## 6. Методические рекомендации студентам

### 6.1. Методические рекомендации студентам по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа является специфическим педагогическим средством организации и управления самостоятельной учебно-познавательной деятельностью студентов в учебном процессе.

Самостоятельная работа может быть представлена как средство организации самообразования и воспитания самостоятельности как личностного качества студентов, что обеспечивает получение нового знания, систематизацию и углубление имеющихся знаний, формирование у студентов профессиональных умений.

Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- образовательную;
- воспитательную.

Виды самостоятельной работы при освоении дисциплины:

1. конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
2. проработка учебного материала (по конспектам учебной и научной литературы) и подготовка докладов на семинарах и практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях и деловых играх;
3. выполнение контрольных работ;
4. решение задач, выполнение практических упражнений;
5. работа с тестами и вопросами для самопроверки;
6. работа с конспектами опорных лекций;
7. моделирование или анализ конкретной ситуации;

Студентам рекомендуется с самого начала освоения данного курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к опросу по предыдущей теме на очередном аудиторном занятии, а также подготовки к нему. При этом актуализируются имеющиеся знания, создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые студент получает в аудитории.

Можно отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по данному курсу имеют определенную специфику. Она заключается в том, что при их выполнении студент должен опереться на свой собственный субъективный опыт.

### 6.2. Методические рекомендации по организации работы с литературой

Особое место среди видов самостоятельной работы занимает работа с литературой, являющаяся основным методом самостоятельного овладения знаниями при изучении данной дисциплины. Изучение литературы - процесс сложный, требующий выработки определенных навыков учебного труда. Перечень и объем литературы, необходимой для изучения дисциплины, определяется программой курса и другими методическими рекомендациями.

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

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

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы дает возможность студенту сформировать тезаурус основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться

при подготовке к следующей лекции, тема которой оглашается преподавателем на предыдущем занятии.

Повторное чтение предполагает возвращение к неясным фрагментам текста по прошествии времени. Для освоения отдельных понятий курса требуется неоднократное возвращение к одним и тем же фрагментам текстов.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в приведенном ниже списке контрольных вопросов и заданий. Список этих вопросов по понятным причинам ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью изучающего чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации.

Есть несколько приемов изучающего чтения:

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

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

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

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования. Важной составляющей любого научного издания является список литературы, на которую ссылается автор (библиография источников).

В решении всех учебных задач немаловажную роль играют записи, сделанные в процессе чтения книги. Они являются серьезным подспорьем в подготовке к экзаменам, т.к. позволяют включать глубинную память и воспроизводить содержание ранее прочитанной книги. В более общей форме все записи при изучении литературы можно подразделить на составление плана, тезисов и конспектирование.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Общей и прикладной психологии с курсом медико-биологических дисциплин

(наименование кафедры)

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

По дисциплине Клиника (психопатология) интеллектуальных нарушений

(наименование дисциплины)

по направлению подготовки «Специальное (дефектологическое) образование», 44.03.03

(наименование направления подготовки, код)

Сведения об оснащённости образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Лекционная аудитория; ауд. для проведения практических занятий (семинаров).		1. Доска - 1 2. Мультимедиа - 1 3. Ноутбук - 1	Демонстрация схем, таблиц, графиков
«Компьютерный класс»		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 12 - принтер лазерный HP1200 - 1	

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Психосоматики и психотерапии  
(наименование кафедры)

*ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ*

Дисциплины Клиника (психопатология) интеллектуальных нарушений  
(наименование дисциплины)

по направлению подготовки бакалавриат «Специальное  
(дефектологическое) образование», 44.03.03  
(наименование направления подготовки, код)

В ходе преподавания дисциплины используются средства мультимедиа, а также компьютерный контроль знаний студентов.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра Психосоматики и психотерапии  
(наименование кафедры)

*ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ  
УНИВЕРСИТЕТА (КАФЕДРЫ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ*

По дисциплине Клиника (психопатология) интеллектуальных нарушений  
(наименование дисциплины)

по направлению подготовки бакалавриат «Специальное  
(дефектологическое) образование», 44.03.03  
(наименование направления подготовки, код)

Учебники:  
Не издавались

Учебные пособия:  
Не издавались