

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Смирнов Сергей Николаевич
Должность: врио ректора
Дата подписания: 05.09.2022 16:50:44
Уникальный программный ключ:
69e375c64f7e975d4e8830e7b4fcc2ad1bf35f08

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»

Утверждаю:

Руководитель ООП

О.О. Гонина

«25» июня 2019 г.



Рабочая программа дисциплины (с аннотацией)

Патопсихология

Направление подготовки

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль)

"Специальная психология (Психологическое сопровождение образования детей с нарушениями в развитии)"

Для студентов 2 курса очной формы обучения,

2 и 3 курсов заочной формы обучения

БАКАЛАВРИАТ

Составитель:

доцент А.С. Бысюк

Тверь, 2019

I. Аннотация

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является: сформировать способность осуществлять свою педагогическую деятельность на основе знаний о специфике психической деятельности вследствие психических и соматических заболеваний.

Задачами освоения дисциплины являются:

формирование у студентов представлений о закономерностях психического развития человека в состоянии здоровья и болезни, формирование способности использовать знания в области патопсихологии для анализа эффективности своей педагогической деятельности при реализации АООП.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Раздел образовательной программы, к которому относится данная дисциплина - обязательная часть учебного плана. Дисциплина связана с другими частями образовательной программы (дисциплинами и практиками): "Психология", "Специальная психология", "Детская нейропсихология".

Требования к «входным» знаниям и умениям обучающегося, необходимым при освоении данной дисциплины и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин: представления о структуре и закономерностях психики человека на разных возрастных этапах, способность выявлять и анализировать возрастные и индивидуальные психологические особенности обучающихся, устанавливать позитивные взаимоотношения с обучающимися, создавать благоприятный психологический климат в процессе организации совместной деятельности, соотносить виды адресной помощи с индивидуальными образовательными потребностями обучающихся на основе знаний закономерностей психического развития; способность анализировать структуру дефекта, способности анализировать психологические проблемы и процессы, учитывать психологические особенности детей с нарушениями в развитии при дифференцированном отборе и применении психолого-педагогических технологий, необходимых для индивидуализации обучения, развития, воспитания, в том числе обучающихся с особыми образовательными потребностями.

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее: "Детская нейропсихология", "Психолого-педагогическая практика".

3. Объем дисциплины: для очной формы обучения: 3 зачетные единицы, 108 академических часов, в том числе:

контактная аудиторная работа: лекции 18 часов, практические занятия 18 часов; самостоятельная работа: 72 часа.

Для заочной формы обучения (нормативный срок обучения): 3 зачетные единицы, 108 академических часов, в том числе:

контактная аудиторная работа: лекции 8 часов, практические занятия 8 часов, самостоятельная работа: 88 часов, контроль 4 часа.

Для заочной формы обучения (ускоренный срок обучения): 3 зачетные единицы, 108 академических часов, в том числе:

контактная аудиторная работа: лекции 6 часов, практические занятия 6 часов, самостоятельная работа: 92 часа, контроль 4 часа.

4. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Планируемые результаты освоения образовательной программы (формируемые компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-8 Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	ОПК-8.3 Применяет специальные научные знания для анализа эффективности своей педагогической деятельности

5. Форма промежуточной аттестации и семестр прохождения - по очной форме обучения, по заочной форме обучения (ускоренный срок обучения) - зачет в 4 семестре, по заочной форме обучения (нормативный срок обучения) - зачет в 6 семестре.

6. Язык преподавания русский.

II. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

Для очной формы обучения:

Учебная программа – наименование разделов и тем	Всего (час.)	Контактная работа (час.)			Самостоятельная работа, в том числе Контроль (час.)
		Лекции	Практические занятия	Контроль самостоятельной работы (в том числе курсовая работа)	
Тема 1. Введение в курс. Предмет и задачи патопсихологии.	6	2	1		3
Тема 2. Патопсихологическое исследование: задачи и принципы построения	7	2	2		3

Тема 3. Методы патопсихологической диагностики. Принципы анализа и интерпретации данных патопсихологического исследования. Структура заключения.	16	4	4		8
Раздел 2. Общая патопсихология					
Тема 4. Нарушение восприятия.	7		1		6
Тема 5. Нарушения эмоционально-волевой сферы.	7		1		6
Тема 6. Нарушение памяти	7		1		6
Тема 7. Патология мышления.	7		1		6
Тема 8. Нарушение речи	7		1		6
Тема 9. Патология внимания	7		1		6
Тема 10. Нарушение сознания	7		1		6
Основные патопсихологические синдромы и их психологическая диагностика при различных психических заболеваниях					
Тема 11. Особенности патопсихологического синдрома при шизофрении.	7	2	1		4
Тема 12. Особенности патопсихологического синдрома при органических поражениях мозга	7	2	1		4
Тема 13. Особенности патопсихологического синдрома при умственной отсталости	7	2	1		4

Тема 14. Особенности патопсихологичес- кой диагностики при пограничных нервно- психических расстройствах.	7	2	1		4
ИТОГО	108	18	18		72

Для заочной формы обучения (нормативный срок обучения):

Учебная программа – наименование разделов и тем	Всего (час.)	Контактная работа (час.)			Самостоятельная работа, в том числе Контроль (час.)
		Лекции	Практические занятия	Контроль самостоятельной работы (в том числе курсовая работа)	
Тема 1. Введение в курс. Предмет и задачи патопсихологии.	7	2			5
Тема 2. Патопсихологическое исследование: задачи и принципы построения	6	1			5
Тема 3. Методы патопсихологической диагностики. Принципы анализа и интерпретации данных патопсихологического исследования. Структура заключения.	15	1	2		12
Раздел 2. Общая патопсихология					
Тема 4. Нарушение восприятия.	6				6
Тема 5. Нарушения эмоционально-волевой сферы.	6				6

Тема 6. Нарушение памяти	6				6
Тема 7. Патология мышления.	6				6
Тема 8. Нарушение речи	6				6
Тема 9. Патология внимания	6				6
Тема 10. Нарушение сознания	6				6
Основные патопсихологические синдромы и их психологическая диагностика при различных психических заболеваниях					
Тема 11. Особенности патопсихологического синдрома при шизофрении.	8	1	1		6
Тема 12. Особенности патопсихологического синдрома при органических поражениях мозга	8	1	1		6
Тема 13. Особенности патопсихологического синдрома при умственной отсталости	9	1	2		6
Тема 14. Особенности патопсихологической диагностики при пограничных нервно-психических расстройствах.	9	1	2		6
Контроль					4
ИТОГО	108	8	8		88

Для заочной формы обучения (ускоренный срок обучения):

Учебная программа – наименование разделов и тем	Всего (час.)	Контактная работа (час.)			Самостоятельная работа, в том числе Контроль (час.)
		Лекции	Практические занятия	Контроль самостоятельной работы (в том числе курсовая работа)	

Тема 1. Введение в курс. Предмет и задачи патопсихологии.	8	2			6
Тема 2. Патопсихологическое исследование: задачи и принципы построения	6				6
Тема 3. Методы патопсихологической диагностики. Принципы анализа и интерпретации данных патопсихологического исследования. Структура заключения.	16	2			14
Раздел 2. Общая патопсихология					
Тема 4. Нарушение восприятия.	8	2			6
Тема 5. Нарушения эмоционально-волевой сферы.	6				6
Тема 6. Нарушение памяти	6				6
Тема 7. Патология мышления.	6				6
Тема 8. Нарушение речи	6				6
Тема 9. Патология внимания	6				6
Тема 10. Нарушение сознания	6				6
Основные патопсихологические синдромы и их психологическая диагностика при различных психических заболеваниях					
Тема 11. Особенности патопсихологического синдрома при шизофрении.	8		2		6

Тема 12. Особенности патопсихологичес кого синдрома при органических поражениях мозга	8		2		6
Тема 13. Особенности патопсихологичес кого синдрома при умственной отсталости	6				6
Тема 14. Особенности патопсихологичес кой диагностики при пограничных нервно- психических расстройствах.	8		2		6
Контроль					4
ИТОГО	108	6	6		92

Содержание дисциплины:

Тема 1. Предмет и задачи патопсихологии.

История патопсихологии, как науки. Вклад В.М.Бехтерева, Л.С.Выготского, Б.В.Зейгарник в становление отечественной патопсихологии. Задачи патопсихологии.

Патопсихология - это отрасль психологии, изучающая закономерности распада психической деятельности и свойств личности при психическом заболевании и аномальном развитии. Объект исследования – нарушение психической деятельности. Задачи патопсихологической науки и практики.

Основные подходы к норме и отклонению психической деятельности. Сложность проблемы определения нормы и отклонения психической деятельности. Существующие критерии нормы и патологии: статистически–адаптационный, определения негативных и позитивных критериев нормы, описательные критерии и др. Необходимость осторожности и тщательной обоснованности определения психической патологии.

Понятие здоровья по определению ВОЗ. Степени психического здоровья по С.Б. Семичеву: идеальное здоровье, среднестатистическое здоровье, конституциональное здоровье, акцентуация, предболезнь. Критерии психического здоровья (по ВОЗ). Определение болезни. Болезнь как филогенетически выработанная естественной защитной реакции организма на воздействие патогенных агентов.

Основные психологические критерии психического отклонения: неадекватность, снижение или отсутствие критики, непродуктивность деятельности.

Тема 2. Патопсихологическое исследование: задачи и принципы построения

Патопсихологическое исследование как функциональная проба; обязательность активного взаимодействия ведущего исследование с пациентом (стимуляция к деятельности, участие в коррекции ошибок и т.д.); учет личностного отношения больного к исследованию. Качественный анализ результатов исследования как этап, предшествующий количественной обработке данных. Важность повторных исследований для определения преходящих и стабильных нарушений психики. Изучение истории болезни как самостоятельный метод психологического исследования психически больного; субъективный и объективный анамнез – аналог биографического метода исследования личности. Наблюдение за больным и беседа с ним. Варианты наблюдения и беседы. Различные цели и стратегии проведения беседы в зависимости от решаемой практической задачи, состояния больного и индивидуальности ведущего.

Задачи патопсихологического исследования. Два основных типа практических задач – психодиагностические и психокоррекционные. Варианты психодиагностических задач, решаемых практической патопсихологией: а) участие в установлении диагноза заболевания; б) описание структуры нарушений психической деятельности, качества и степени ее снижения; в) участие в решении вопросов экспертизы (трудовой, воинской, судебно-психиатрической); г) оценка динамики психического состояния больных в процессе лечения (фармакотерапии, психотерапии и т.д.), оценка эффективности терапии и качества ремиссии. Возможный круг психокоррекционных задач на этапах первичной и вторичной профилактики болезни, в системе реабилитации больных.

Тема 3. Методы патопсихологии

Наблюдение, беседа, изучение продуктов творчества, навыки.

Освоение навыков клинико-психологического исследования: наблюдение, беседа, изучение продуктов творчества больного, контент - анализ. Освоение навыков наблюдение – цели, задачи, виды, техники. Отработка практических навыков по методу беседы – главный диагностический и терапевтический инструмент. Метод беседы как интерактивная техника. Цели, задачи. Содержательная сторона беседы. Интервью. Отработка практических навыков методов диагностики.

опросники, тесты, проективные методы.

Метод тестов, проективные методы, личностные опросники и их роль в патопсихологических исследованиях. Отработка принципов подбора методов исследования в зависимости от решаемых задач.

Анализ истории жизни как метод патопсихологии.

Проведение патопсихологического исследования и подготовка заключения.

Обусловленность плана экспериментального исследования клинической задачей. Подбор экспериментальных методик в зависимости от задачи. Время, необходимое для проведения экспериментально-психологического

исследования составляет 2-3 часа с перерывами на короткий отдых. Три этапа беседы психолога с пациентом: перед началом эксперимента, во время эксперимента, после окончания эксперимента. Особенности взаимоотношений психолога и пациента на каждом из этапов. Наблюдение, как компонент исследования. Обязательное ведение протокола. Примерная структура заключения: 1) жалобы больного на познавательные функции, работоспособность и психологическое самочувствие; 2) поведение больного во время исследования; 3) сведения о познавательной и эмоционально-волевой сферах больного – выделение ведущего нарушения и сохранных сторон психической деятельности; 4) резюме.

Тема 4. Нарушение восприятия.

Ощущения, восприятие, представления. Общие закономерности, основные свойства. Феноменология нарушения восприятия при психических расстройствах. Иллюзии, галлюцинации. Виды иллюзий, галлюцинаций. Психофизиологические теории природы галлюцинации. Понятие агнозии. Мозговая локализация симптомов. Методы экспериментально-психологического исследования нарушенного восприятия.

Тема 5. Нарушения эмоционально-волевой сферы.

Физиологические механизмы эмоций. Классификация эмоций. Эмоции и их отличие от когнитивных процессов. Основные параметры эмоции и их функции. Виды эмоциональных расстройств. Патологические аффекты. Мозговая организация эмоций. Нарушения эмоций и проблема межполушарной асимметрии мозга. Волевая регуляция деятельности человека. Этапы волевого акта. Нарушение воли. Формы апраксий. Методы экспериментально-психологического исследования нарушений эмоций и воли.

Исследования самооценки: метод Дембо-Рубинштейн, тест Лири. Шкалы тревожности Спилбергера-Ханина, методика «САН» (Самочувствие, Активность, Настроение). Использование данных наблюдения за деятельностью больного для оценки эмоционально-волевой сферы. Рисуночные проективные методики.

Тема 6. Нарушения памяти.

Психологическая организация процессов памяти. Современные теории нарушений памяти. Феноменология нарушений памяти. Амнезии, гипомнезии, гипермнезии. Характеристика видов амнезий. Конфабуляции, псевдореминисценции. Нарушения кратковременной и долговременной памяти. Методы экспериментально-психологического исследования нарушений памяти. Пробы на непосредственное запоминание: проба на запоминание искусственных (несмысловых) звукосочетаний; проба на запоминание 10 слов. Исследование опосредованного запоминания: методика А.Н. Леонтьева; методика «Пиктограмма».

Тема 7. Патология мышления.

Психологическая структура интеллектуальной деятельности. Современные представления о мышлении. Феноменология нарушений мышления при различных психических расстройствах. Нарушение динамики мышления, личностного компонента мышления, патология суждений, нарушения мышления по темпу. Методы экспериментально-психологического исследования нарушений мышления. Исследование мыслительной деятельности: понимание рассказов; понимание сюжетных картин; установление последовательности событий; классификация понятий; исключение четвертого; выделение существенных признаков; образование аналогий. Использование «пиктограммы» для оценки уровня обобщения и особенностей мыслительной деятельности.

Тема 8. Нарушение речи.

Психологическая структура речи. Феноменология нарушений речевой деятельности. Расстройства фонационного оформления речи, структурно-семантического оформления речи. нарушения письменной речи. Нарушение речевой деятельности при раннем детском аутизме. Мозговые локализации и структура нарушений речи при различных формах афазии. Проблема афазии и межполушарная асимметрия мозга. Методы экспериментально-психологического исследования нарушений речи.

Тема 9. Патология внимания.

Структура внимания. Виды и свойства. Понятие о качестве внимания. Невнимательность. Произвольный и непроизвольный уровень внимания. Современные представления о нейрофизиологических механизмах внимания. Нарушение внимания при поражениях головного мозга. Феноменология нарушения внимания. Методы экспериментально-психологического исследования нарушений внимания.

Методики определения устойчивости внимания и способности к концентрации – различные варианты корректурной пробы; счет по Крепелину; счет по Крепелину в модификации Шульте. Сопоставление скорости работы и точности выполнения задания.

Пробы на переключение внимания: таблицы Горбова-Шульте; различные варианты ассоциативного эксперимента с конкретным заданием – методика М.С. Лебединского (называние больным поочередно пар слов, обозначающих одушевленные и неодушевленные предметы); чередование антонимов и синонимов; сложение с поочередно меняющимися слагаемыми; поочередное вычитание; корректурная проба с переключением.

Тема 10. Нарушение сознания.

Категория сознания в психологии и медицине. Нейрофизиологические механизмы сознания. Соотношение осознаваемых и неосознаваемых форм психической деятельности. Виды нарушений сознания при различных психических расстройствах. нарушение самосознания. Деперсонализация, раздвоение личности. Нарушение сознания при органических поражениях мозга.

Тема 11. Особенности патопсихологического синдрома при шизофрении.

Три основных звена нарушений психической деятельности при шизофрении: нарушения мотивационной сферы; нарушения личностного смысла; селективность информации. Нарушения мотивации, личностного смысла и селективности информации лежат в основе определенных клинических проявлений. С этим механизмом, по крайней мере с двумя первыми его звеньями, связаны нарастающее эмоциональное снижение и изменения мышления. Можно предполагать, что в зависимости от того, какое звено больше пострадало, в клинической картине шизофрении наблюдается большая выраженность того или иного типа расстройства мышления. Например, с изменениями мотивации преимущественно связана апатическая редукция мышления. Преобладающая выраженность нарушений личностного смысла связана с расстройствами мышления, в основе которых лежит изменение личностной позиции больного (аутистическое и резонерское мышление). В связи с нарушениями селективности информации отмечается паралогическое и символическое мышление, а в тех случаях, когда можно думать о дополнительном участии фактора кататонически измененной психомоторики, наблюдается разорванность мышления и шизофазию.

Тема 12. Особенности патопсихологического синдрома при органических поражениях мозга

органические поражения мозга характеризуется многообразием клинических форм. Одним из ведущих симптомов нарушений психической деятельности является истощаемость психических функций. О наличии истощаемости можно судить при сравнении результатов в начале и в конце исследования. В некоторых случаях, когда истощаемость значительна, она обнаруживается даже в процессе исследования какой-либо одной методикой. При наиболее ранних проявлениях заболевания у большинства больных обнаруживается определенная сохранность уровня процессов обобщения и отвлечения. С прогрессированием заболевания отмечается своеобразная неравномерность уровня психической деятельности. Наряду с выполнением задания, при котором обнаруживается прежний уровень процессов обобщения и отвлечения, больные высказывают отдельные суждения, которые показывают, что в этих случаях интеллектуальная деятельность протекает на более низком уровне. Это нарушения последовательности суждений, связанные с быстро наступающей истощаемостью психических процессов. Истощаемость проявляется в изменении темпа выполнения задания и приводит к временному изменению качества психической деятельности

Тема 13. Особенности патопсихологического синдрома при умственной отсталости

Под умственной отсталостью (олигофренией) понимают группу заболеваний различной этиологии, общим и типичным для которых является психическое недоразвитие. В первую очередь это проявляется в интеллектуальной недостаточности и характеризуется синдромом относительно стабильного, не

прогрессирующего слабоумия. Также отмечается недоразвитие и других свойств – эмоциональности, моторики, восприятия, внимания. Для умственно отсталых характерно недоразвитие, недостаточность понятийного, абстрактного мышления. Мышление людей с УО носит преимущественно конкретный характер. Обычно объектом патопсихологического исследования оказываются пациенты с умственной отсталостью в степени дебильности. При их обследовании важно не только установить факт интеллектуального недоразвития, но и определить глубину его. Мышление характеризуется недостаточностью уровня процессов обобщения и отвлечения. Уровень притязаний в процессе исследования не вырабатывается. При менее глубокой умственной отсталости уровень притязаний вырабатывается к концу исследования. Внимание, особенно произвольное, отличается узким объемом, с трудом переключается с одного вида деятельности на другой, неустойчиво. При выраженной дебильности восприятие недоразвитое, недостаточно четкое. Это относится к восприятию зрительных образов, когда обследуемые путают изображения похожих предметов, плохо различают цвета. Выраженность ослабления памяти часто соответствует степени слабоумия. Чем глубже дебильность, тем более заметна недостаточность памяти. Для патопсихологической диагностики дебильности нельзя ограничиваться вербальными методиками, особенно связанными с уровнем общеобразовательных знаний. Исследование обязательно должно включать невербальные методики, в значительно меньшей мере опирающиеся на общеобразовательную подготовку обследуемого (кубики Кооса, субтесты «цифровые символы», «недостающие детали», «сложение фигур» по Векслеру, проба на комбинаторику А. Н. Бернштейна).

Тема 14. Особенности патопсихологической диагностики при пограничных нервно-психических расстройствах.

К этой группе заболеваний относятся неврозы, психопатии и психические нарушения при соматической патологии. Патопсихологическая диагностика при пограничных расстройствах — это в первую очередь диагностика личности. Не следует, однако, игнорировать и роль исследования особенностей познавательной деятельности. Диагностика неврозов и психопатий всегда идет путем дифференцирования с неврозо- и психопатоподобными состояниями, возникающими в связи с процессуальными, органическими или соматическими заболеваниями. Патопсихологическая диагностика здесь носит характер «негативной» или «позитивной», т. е. она способствует решению вопроса об отсутствии или наличии нарушений познавательной деятельности и личностных особенностей, характерных для психического заболевания, которое может протекать с неврозо- или психопатоподобной симптоматикой. Для исследования личности в пограничной психиатрии могут быть использованы методы и методики, относящиеся к разным группам, т.е. основанные на наблюдении, на анализе биографического материала, изучающие личность в деятельности, основанные на оценке и самооценке, проективные. Все они в

условиях патопсихологического эксперимента дополняют друг друга. В пограничной патологии широко применяются личностные опросники. Как правило, большинство опросников определить уровень нейротизма, тип личности и высказать синдромологические предположения. Применение личностных опросников: опросник выраженности нейротизма Айзенка, опросник акцентуаций характера Шмишека, опросник личностных черт Кэттела (16 ЛФ), СМЛ.

III. Образовательные технологии

Учебная программа – наименование разделов и тем (в строгом соответствии с разделом II РПД)	Вид занятия	Образовательные технологии
Тема 1. Введение в курс. Предмет и задачи патопсихологии.	Лекция / Практическое	Традиционные образовательные технологии (тематическая лекция), ИКТ / традиционный семинар
Тема 2. Патопсихологическое исследование: задачи и принципы построения	Лекция / Практическое	Традиционные образовательные технологии (тематическая лекция), ИКТ / традиционный семинар
Тема 3. Методы патопсихологической диагностики. Принципы анализа и интерпретации данных патопсихологического исследования. Структура заключения.	Лекция / Практическое	Традиционные образовательные технологии (тематическая лекция), ИКТ / традиционный семинар
Тема 4. Нарушение восприятия.	Практическое	Семинар -взаимообучение
Тема 5. Нарушения эмоционально-волевой сферы.	Практическое	Семинар -взаимообучение
Тема 6. Нарушение памяти	Практическое	Семинар -взаимообучение
Тема 7. Патология мышления.	Практическое	Семинар -взаимообучение
Тема 8. Нарушение речи	Практическое	Семинар -взаимообучение
Тема 9. Патология внимания	Практическое	Семинар -взаимообучение
Тема 10. Нарушение сознания	Практическое	Семинар -взаимообучение
Тема 11. Особенности патопсихологического синдрома при шизофрении.	Лекция / Практическое	Традиционные образовательные технологии (тематическая лекция), ИКТ / традиционный семинар, анализ конкретных случаев

Тема 12. Особенности патопсихологического синдрома при органических поражениях мозга	Лекция / Практическое	Традиционные образовательные технологии (тематическая лекция), ИКТ / традиционный семинар, анализ конкретных случаев
Тема 13. Особенности патопсихологического синдрома при умственной отсталости	Лекция / Практическое	Традиционные образовательные технологии (тематическая лекция), ИКТ / традиционный семинар, анализ конкретных случаев
Тема 14. Особенности патопсихологической диагностики при пограничных нервно-психических расстройствах.	Лекция / Практическое	Традиционные образовательные технологии (тематическая лекция), ИКТ / традиционный семинар, анализ конкретных случаев

IV. Оценочные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации

Оценочные материалы для проведения текущей аттестации

1. Продолжите предложение: основным методом патопсихологии является...
2. Основоположником отечественной патопсихологии считается: А) А.Р.Лурия Б) А.Н.Леонтьев В) Б.В. Зейгарник Г) С.Я.Рубинштейн Задание
3. Укажите объект, предмет и задачи патопсихологии.
4. Раскройте место патопсихологии в системе психиатрической помощи населению.
5. Раскройте особенности зрительных, слуховых, обонятельных, вкусовых, висцеральных и мышечных галлюцинаций.
6. Раскройте особенности патологий суждений: обсессии, сверхценные идеи, бредовые идеи.
7. Сделайте сравнительный анализ атенической, возбудимой, истерической и паранойяльной психопатии
8. Раскройте особенности дисмний: гипермнезия, гипомнезия, амнезия (ретроградная, антероградная, ретроантероградная, фиксационная, прогрессирующая, и др.)
9. Как распознать корсаковский синдром?
10. Раскройте особенности парамнезий: конфабуляции, псевдореминисценции, криптомнезии, эхомнезии, экмнезии
11. Подготовьте эссе по фильму «Игры разума»
12. Эссе «Психическое здоровье: миф или реальность?!» на основе анализа кинофильма «Иллюзия полета»

Психологические ситуации

1.К вам обратилась женщина 29 лет, мать 2-месячного ребенка. Говорит, что оказалась неготовой к материнству, винит себя в том, что недостаточно любит своего первенца, не умеет за ним ухаживать, не справляется с домашней работой и уходом за ребенком, страдает оттого, что

оказалась несостоятельной, мечется, не знает, что предпринять. Одним из оснований своей никчемности считает то, что на руках у ее матери (бабушки) ребенок не плачет, успокаивается, засыпает. Считает свое положение безысходным, думает, что без нее было бы легче всем - и ребенку, и мужу, и матери, что она ничего не умеет.

Почему может плакать ребенок? Как помочь этой женщине и ее ребенку?

2. Обратилась мама. Полная семья – папа мама, Вика (3,5 года), Леночка (5 месяцев). Воспитанием занимаюсь я, стали посещать д/с. Вика спокойная, послушная, по возрасту развитая девочка, но беспокоят бурные истерики, периодически случающиеся... Повод – как правило - нарушение какого-либо установленного правила, которое она решила выполнять, во что бы то ни стало. Например – папа снял ей ботинок, не расстегнув липучку, плачет, требует снова одеть, и т.д. – результат 40-минутная истерика. Бабушки с дедушками уже бояться с ней сидеть, потому что не знают, чем может закончиться элементарный обед. Воспитываю ее свободно, стараюсь минимизировать запреты, бабушки с дедушками наоборот твердят, что я ее балую, т.е. подобные требования она сама к себе предъявляет, а не родители!!!! Я всегда стараюсь не потакать подобному поведению (истерикам), но в последнее время, склонна думать, что это не капризы, что она каким-либо образом сама же страдает от этого! Просто заикленность какая-то. Главное, что подобные истерики были и до рождения сестры, но с другими ситуациями (кто должен вынимать из ванны и т.д.)

Как оценить это состояние?

3. Согласны ли вы с поведением родителей? Обоснуйте свой ответ. 2. Саше 4 года, у него диагноз ДЦП. Родители всячески опекают ребенка, стремятся многое за него сделать, предупреждают все его желания или выполняют их в ответ на жест или взгляд. Ребенок не может овладеть речевой деятельностью. Какие рекомендации родителям вы можете дать?

Примерные вопросы для итогового контроля

1. Патопсихология представляет собой раздел клинической психологии, изучающий ...

- закономерности аномалий психического развития и систематизацию их психологических закономерностей в детском возрасте

- мозговые механизмы высших психических функций на материале локальных поражений мозга

- изучающий закономерности распада психической деятельности в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме

- влияния психологических факторов на возникновение ряда соматических заболеваний

2. При маниакальном состоянии наиболее типичными эмоциональными расстройствами являются: ...

- эйфория

- эксплозивность
- депрессия
- апатия

3. Для психопатического уровня психических нарушений не свойственна ...

- стабильность личностных расстройств
- стойкая дисгармония личности - социальная дезадаптация
- интеллектуальная недостаточность

4. Расстройства восприятия с проявлением зрительных, слуховых или иных образов, возникающие без наличия раздражителя, – это ...

- галлюцинации
- иллюзии
- дереализация
- агнозии

5. Нарушения мышления, когда в суждениях больного доминируют непосредственные представления, называется ... - резонерством - искажением процессов обобщения - бредовым мышлением - снижением уровня обобщения

6. Тест Розенцвейга используется для исследования патологии:

- памяти
- внимания
- эмоционально-личностной сферы
- мышления

7.Методика «классификация предметов» используется для оценки:

- памяти
- внимания
- мышления
- восприятия

8.Основное назначение методики пиктограмм состоит в исследовании:

- непосредственной памяти
- опосредованной памяти
- произвольной памяти
- непроизвольной памяти

9. Патопсихологическое исследование, по Б.В. Зейгарник, включает в себя все перечисленные действия, кроме:

- Эксперимент
- Беседа
- Наблюдение поведения во время исследования
- Выявление и анализ сопротивлений и защит

10. Какое утверждение верно описывает содержание понятия «зона ближайшего развития», по Л.С. Выготскому:

- Те психические функции и свойства, развитие которых ожидается на ближайшем этапе
- Количественную меру прогресса умственного развития в случае успешного лечения

-Потенциальные возможности ребенка, не выявляемые им самостоятельно, но реализующиеся при помощи взрослого

11. В каком методе построения патопсихологического исследования реализуется представление Л.С. Выготского о «зоне ближайшего развития»:

- Проективного планирования
- Обучающего эксперимента
- Вознагражденного успеха
- Оперантного обусловливания

12. Для шизофренического патопсихологического синдрома характерны все признаки, кроме:

- Низкая точность распознавания собственных эмоций
- Трудности в распознавании правильного значения эмоциональных реакций окружающих
- Нарушение опосредованного запоминания
- Псевдодиагнозы

13. В конце XIX века Э. Крепелин предложил две экспериментально-психологические техники, известные с тех пор как пробы Крепелина:

- Складывание в уме однозначных чисел столбиком
- Последовательное вычитание из 100 или 200 по 7, 13 или 17
- Последовательное прибавление по 7, начиная с 9

14. Используемая в детской диагностике методика обучающего исследования А.Я. Ивановой направлена на изучение:

- Интеллектуального уровня
- Зоны ближайшего развития
- Мотивации учебной деятельности
- Эмоциональных блоков интеллектуальной работы

15. В каком из предлагаемых утверждений лучше определяется основная направленность метода «Существенные признаки»:

- Диагностика личностных черт
- Изучение интеллектуально-мнестических функций
- Выявление мотивационных структур
- Логичность суждений

16. Для шизофренического патопсихологического синдрома характерны все нарушения восприятия, кроме одного:

- Нарушение быстрого визуального охвата деталей сложных конфигураций
- Диффузность восприятия
- Нарушение мотивационного компонента восприятия

17. Нарушение операциональной стороны мышления встречается при всех психических расстройствах, кроме одного:

1. Параноидная шизофрения
2. Умственная отсталость
3. Биполярное аффективное расстройство
4. Легкое когнитивное расстройство

18. Для исследования интеллекта используются все методы, кроме одного:

- Последовательное и усложненное вычитание чисел
- Тест Векслера
- Методика Равена

- Тест Амтхауэра

19. Патопсихологическое заключение не включает :

- Особенности поведения, эмоциональной реакции больного в ходе исследования

- Отношение больного к патопсихологическому исследованию

- Патопатологию познавательной деятельности

- Жалобы испытуемого, его самооценка состояния психических процессов и функций, настроения, самочувствия

20. Подготовительный этап патопсихологического исследования не включает:

- Подбор методов исследования

- Определение последовательности предъявления методик

- Анализ данных медицинской документации

- Оформление протокола

***Оценочные материалы для проведения промежуточной
аттестации***

Планируемый образовательный результат (компетенция, индикатор)	Формулировка задания (2-3 примера)	Вид и способ проведения промежуточной аттестации (возможные виды: творческие задания, кейсы, ситуационные задания, проекты, иное; способы проведения: письменный / устный)	Критерии оценивания и шкала оценивания
ОПК-8.3 Применяет специальные научные знания для анализа эффективности своей педагогической деятельности	1. Назовите принципы анализа и интерпретации данных патопсихологического исследования; 2. На что будет нацелена коррекционная работа с ребенком с УО при реализации образовательной программы 3. Назовите условия, способствующие и препятствующие развитию ребенка с шизофренией.		Ответ на поставленный вопрос правильный, полный, изложен грамотно, в логической последовательности - 2 балла. Ответ неполный, непоследовательный, ведётся с помощью наводящих вопросов, но показывающий общее понимание вопроса, допущены затруднения - 1 балл. Ответ отсутствует или неправильный, показывающий

			непонимание материала, наводящие вопросы не способствуют исправлению допущенных ошибок - 0 баллов.
--	--	--	--

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1) Рекомендуемая литература

а) Основная литература

1. Аршинова, Е. В. Основы патопсихологии : учеб. пособие / Е. В. Аршинова, Е. В. Янко ; Министерство образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО «Кемеровский государственный университет». – Кемерово : Кемеровский государственный университет, 2014. – 188 с. : ил. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-8353-1762-2 ; То же [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=278347>

2. Воропаева, С. В. Основы общей психопатологии : учеб. пособие / С. В. Воропаева. – Москва : Прометей, 2012. – 160 с. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-7042-2369-6 ; То же [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437349>

б) Дополнительная литература

1. Козьяков, Р. В. Введение в патопсихологию: : учеб. пособие / Р. В. Козьяков. – Москва : Директ-Медиа, 2016.– 254 с. : ил. – (Портфель студента). ; То же [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=438830>

2. Патопсихология : хрестоматия / сост. Н. Л. Белопольская. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : Когито-Центр, 2000. – 289 с. – (Университетское психологическое образование). – ISBN 5-89353-026-8 ; То же [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=221218>

2) Программное обеспечение

а) Лицензионное программное обеспечение

1. IBM SPSS Amos 19 – Акт предоставления прав № Us000311 от 25.09.2012

2. MS Office 365 pro plus - Акт приема-передачи № 687 от 31 июля 2018

3. Microsoft Windows 10 Enterprise - Акт приема-передачи № 687 от 31 июля 2018

4. Microsoft Office 365 pro plus - Акт приема-передачи № 687 от 31 июля 2018

5. Microsoft Windows 10 Enterprise - Акт приема-передачи № 687 от 31 июля 2018

6. Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows – Акт на передачу прав №956 от 18 октября 2018 г.

б) Свободно распространяемое программное обеспечение

1. Adobe Reader XI
2. Any Video Converter 5.9.0
3. Deductor Academic
4. G*Power 3.1.9.2
5. Google Chrome
6. R for Windows 3.2.5
7. RStudio
8. SMART Notebook
9. WinDjView 2.0.2
10. Google Chrome

3) Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. ЭБС «ZNANIUM.COM» www.znanium.com ;
2. ЭБС «ЮРАИТ» www.biblio-online.ru ;
3. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <https://biblioclub.ru/> ;
4. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru/> ;
5. ЭБС «Лань» <http://e.lanbook.com> ;
6. ЭБС BOOK.ru <https://www.book.ru/>
7. ЭБС ТвГУ <http://megapro.tversu.ru/megapro/Web>
8. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (подписка на журналы) https://elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_open.asp? ;
9. Репозиторий ТвГУ <http://eprints.tversu.ru>

4) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Детская патопсихология: неврозы, психопатии, эпилепсия, шизофрения и аутизм, синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ), умственная отсталость (олигофрения), задержка психического развития, генетические заболевания [Электронный ресурс]: http://adalin.mospsy.ru/r_02_00.shtml
2. Клиническая и специальная психология [Электронный ресурс]: <http://psyjournals.ru/psyclin/>
3. Журнал «Социальная и клиническая психиатрия» [Электронный ресурс]: <https://psychiatr.ru/magazine/scp>

VI. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины

Опираясь на список литературы заполнить таблицы.

Нарушения мышления и воображения

Виды нарушений	Причины и механизм нарушений	Клинические проявления	Примеры
----------------	------------------------------	------------------------	---------

Нарушения мышления			
1. Количественные нарушения			
2. Качественные нарушения мышления			
Нарушения воображения			
1. Нарушения пассивного воображения			
2. Нарушения активного воображения			
3. Нарушения воображения у детей и подростков			

Нарушения ощущений и восприятия

Виды нарушений	Причины и механизм нарушений	Клинические проявления	Примеры
Нарушения ощущений			
Нарушения восприятия			

Нарушения памяти и внимания

Виды нарушений	Причины и механизм нарушений	Клинические проявления	Примеры
Нарушения памяти			
Нарушения внимания			

Виды нарушений	Причины и механизм нарушений	Клинические проявления	Примеры
<u>нарушения эмоциональной сферы</u>			
1. Индивидуально-психологические проявления эмоций и чувств			
2. Нарушения настроения			

Собственно нарушения внимания			

Нарушения эмоционально – волевой сферы личности

<u>Нарушения волевой сферы</u>			
1. Нарушения на уровне мотивационного компонента волевого акта			
Патология на уровне реализации волевого усилия			

Требования к рейтинг-контролю

1 модуль

Темы № 1, 2, 3, 4, 5, 6

По текущей работе студентов – 40 баллов, за модуль по итоговому контролю – 10 баллов.

Всего – 50 баллов.

2 модуль

Темы № 7,8,9,10, 11, 12, 13, 14. По текущей работе студентов – 40 баллов, за модуль по итоговому контролю – 10

баллов.

Всего – 50 баллов.

VII. Материально-техническое обеспечение

А) типовое учебное помещение (аудитория), укомплектованное стандартной учебной мебелью (столами и стульями), обычным мультимедийным проекционным оборудованием и имеющее стандартное, функционально необходимое для осуществления учебного процесса электрическое освещение;

Б) литературные источники из списка основной и дополнительной научной и учебно-методической литературы по дисциплине, приведенного в пунктах V данной программы. Особое техническое обеспечение для осуществления обучения студентов по данной дисциплине не требуется.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

№п.п.	Обновленный раздел рабочей программы дисциплины	Описание внесенных изменений	Реквизиты документа, утвердившего изменения
1.			
2.			