

Приложение № 6 к ОПОП высшего образования, направление подготовки 37.03.01 Психология, направленность (профиль) программы прикладного бакалавриата «Психологическое консультирование»

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
МОСКОВСКИЙ ГУМАНИТАРНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
(АНО ВО МГЭУ)  
НИЖЕГОРОДСКИЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.Б.18 «СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ»

Направление подготовки **37.03.01 Психология**  
Направленность (профиль) основной профессиональной образовательной программы прикладного бакалавриата «**Психологическое консультирование**»

Формы обучения:	очная, заочная
Виды профессиональной деятельности:	практическая
Учебный год:	2018/2019



Нижегород 2018

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
МОСКОВСКИЙ ГУМАНИТАРНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
(АНО ВО МГЭУ)  
НИЖЕГОРОДСКИЙ ИНСТИТУТ (ФИЛИАЛ)



УТВЕРЖДАЮ  
Директор НИ (ф) АНО ВО МГЭУ  
Е.Б. Жбаков

«06» июля 2018г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ»

Направление подготовки **37.03.01 Психология**

Направленность (профиль) основной профессиональной образовательной программы  
прикладного бакалавриата «**Психологическое консультирование**»

Формы обучения:	очная, заочная
Виды профессиональной деятельности:	практическая
Учебный год:	2018/2019

Нижний Новгород 2018

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 37.03.01 Психология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 07.08.2014 г. № 946 (зарегистрирован в Минюсте РФ от 15 октября 2014 г. № 34320) (далее - ФГОС ВО, Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования);

- приказом Минобрнауки России от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;


- учебными планами (очной и заочной форм обучения), составленными на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 37.03.01 Психология, направленность (профиль) программы «Психологическое консультирование».

Рабочая программа дисциплины «Специальная психология». – Н.Новгород:НИ(ф) МГЭУ, 2018.– 50 с.

№ 4686

Разработчик:

Доцент кафедры психологии  
НИ(ф) АНО ВО МГЭУ, к.псх.н.  
*Должность, ученая степень,  
ученое звание*



*подпись*

Е.Б. Мурзина  
*И.О. Фамилия*

Рецензент:

Профессор кафедры  
психологии Федерального  
государственного казенного  
образовательного учреждения  
высшего образования  
«Московский университет  
Министерства внутренних  
дел России им. В.Я.Кикотя»,  
доктор психологических наук,  
профессор  
*Должность, ученая степень,  
ученое звание*



*подпись*

И.Б. Лебедев  
*И.О. Фамилия*

Рабочая программа дисциплины:

- рассмотрена на заседании кафедры психологии  
(протокол от 04.07.2018 №12)

Заведующий кафедрой к.п.н., доцент



Т.А. Фокина

## СОДЕРЖАНИЕ

1. <u>Цели и задачи обучения по дисциплине</u> .....	5
2. <u>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы</u> .....	5
3. <u>Место дисциплины в структуре образовательной программы</u> .....	7
4. <u>Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебной работы) и на самостоятельную работу обучающихся</u> .....	7
5. <u>Содержание дисциплины, структурированное по темам, с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий</u> .....	8
6. <u>Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине</u> .....	13
7. <u>Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине</u> .....	14
7.1 <u>Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы</u> .....	14
7.2 <u>Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания</u> .....	15
7.3 <u>Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций</u> .....	19
8. <u>Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины</u> .....	40
9. <u>Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины</u> .....	40
10. <u>Методические рекомендации для обучающихся по освоению дисциплины</u> .....	42
10.1. <u>Общие методические рекомендации по освоению дисциплины «Специальная психология» для обучающихся</u> .....	42
10.2. <u>Методические рекомендации по самостоятельной работе по дисциплине «Специальная психология» для обучающихся</u> .....	44
11. <u>Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем</u> .....	44
12. <u>Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине</u> .....	46
13. <u>Средства адаптации образовательного процесса по дисциплине к потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)</u> .....	48

## 1. Цели и задачи обучения по дисциплине

**Цель** обучения по дисциплине «Специальная психология» – сформировать у обучающихся научные представления о дизонтогенезе развития ребенка, об основных проявлениях дизонтогенеза детского развития, о социальных и психофизиологических причинах возникновения дизонтогенеза, а также об основных путях коррекционной работы с детьми с проявлениями дизонтогенеза различной тяжести.

**Задачи** изучения дисциплины «Специальная психология»:

- сформировать базовые знания о причинах возникновения дизонтогенеза, об основных подходах к причинам и механизмам развития дизонтогенеза, об основных факторах, влияющих на проявления дизонтогенеза;
- научить применять теоретические знания в практической деятельности;
- сформировать навыки изучения особенностей проявления дизонтогенеза в развитии ребенка, научить распознавать и отличать симптомы проявления болезни от дизонтогенеза;
- сформировать навыки коррекционной работы с детьми, имеющими различные проявления дизонтогенеза;
- отработать практические приемы и навыки диагностики, психологического консультирования родителей и детей с дизонтогенезом.

## 2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс изучения дисциплины «Специальная психология» направлен на формирование у обучающихся по программе высшего образования – программе бакалавриата – по направлению подготовки 37.03.01 Психология, направленность (профиль) программы прикладного бакалавриата: «Психологическое консультирование» общекультурной компетенции ОПК-1 и профессиональных компетенций ПК-1, ПК-5.

<b>Код и описание компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине «Специальная психология»</b>
<b>ОПК-1</b> способность решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности	<b>Знает:</b> базовые знания о причинах возникновения дизонтогенеза, об основных подходах к причинам и механизмам развития дизонтогенеза, об основных факторах, влияющих на проявления дизонтогенеза; задачи профессиональной деятельности психолога, основы информационной и библиографической культуры в области специальной психологии <b>Умеет:</b> применять навыки изучения особенностей проявления дизонтогенеза в развитии ребенка, распознавать и отличать симптомы проявления болезни от дизонтогенеза; решать стандартные задачи профессиональной деятельности психолога в области специальной психологии на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности

	<b>Владеет:</b> навыками коррекционной работы с детьми, имеющими различные проявления дизонтогенеза, на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности
<p><b>ПК-1</b>  способность к реализации стандартных программ, направленных на предупреждение отклонений в социальном и личностном статусе и развитии, профессиональных рисков в различных видах деятельности</p>	<b>Знает:</b> базовые знания о причинах возникновения дизонтогенеза, об основных подходах к причинам и механизмам развития дизонтогенеза, об основных факторах, влияющих на проявления дизонтогенеза; особенности профессиональных рисков в работе психолога
	<b>Умеет:</b> применять стандартные программы, направленные на предупреждение отклонений в психическом развитии при изучении особенностей проявления дизонтогенеза,с учетом профессиональных рисков в работе психолога в области специальной психологии
	<b>Владеет:</b> способностью к реализации стандартных программ, направленных на предупреждение отклонений в психическом развитии при изучении особенностей проявления дизонтогенеза, с учетом профессиональных рисков в работе психолога в области специальной психологии
<p><b>ПК-5</b>  способность к психологической диагностике, прогнозированию изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях с целью гармонизации психического функционирования человека</p>	<b>Знает:</b> основы психологической диагностики возникновения дизонтогенеза, причин и механизмов развития дизонтогенеза; прогнозированию изменений и динамики уровня развития дизонтогенеза
	<b>Умеет:</b> применять знания по основам психологической диагностики, профилактики, прогнозированию изменений и динамики уровня дизонтогенеза
	<b>Владеет:</b> основными приемами диагностики, прогнозирования изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при дизонтогенезе с целью гармонизации психического функционирования человека; навыками коррекционной работы с детьми с проявлениями дизонтогенеза различной тяжести

### 3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Б1.Б.18 «Специальная психология» реализуется в рамках базовой части Блока I «Дисциплины (модули)» программы бакалавриата.

Дисциплина «Специальная психология» реализуется в 6-м семестре для обучающихся в очной форме обучения и в 7-м семестре для обучающихся в заочной форме обучения.

В качестве промежуточной аттестации по дисциплине предусмотрен экзамен в 6 семестре у обучающихся в очной форме обучения, экзамен в 7 семестре у обучающихся в заочной форме обучения, который входит в общую трудоемкость дисциплины.

Итоговая оценка уровня сформированности компетенций ОПК-1, ПК-1 и ПК-5 определяется в период государственной итоговой аттестации.

**4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебной работы) и на самостоятельную работу обучающихся**

Согласно учебным планам общая трудоемкость дисциплины «Специальная психология» составляет 4 зачетные единицы (144 часа).

#### Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		6
<b>Контактная работа* (аудиторные занятия) всего, в том числе:</b>	<b>54</b>	<b>54</b>
лекции	18	18
практические	36	36
<b>Самостоятельная работа* всего:</b>	<b>54</b>	<b>54</b>
<b>Промежуточная аттестация - экзамен</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>144</b>	<b>144</b>

#### Заочная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		7
<b>Контактная работа* (аудиторные занятия) всего, в том числе:</b>	<b>14</b>	<b>14</b>
лекции	6	6
практические	8	8
<b>Самостоятельная работа* всего:</b>	<b>121</b>	<b>121</b>
<b>Промежуточная аттестации - экзамен</b>	<b>9</b>	<b>9</b>
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>144</b>	<b>144</b>

\* для обучающихся по индивидуальному учебному плану количество часов контактной и самостоятельной работы устанавливается индивидуальным учебным планом<sup>1</sup>

Дисциплина реализуется посредством проведения учебных занятий (включая проведение текущего контроля успеваемости) и промежуточной аттестации обучающихся. В соответствии с рабочей программой и тематическим планом изучение дисциплины

<sup>1</sup>Примечание:

для обучающихся по индивидуальному учебному плану - учебному плану, обеспечивающему освоение соответствующей образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося (в том числе при ускоренном обучении, для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов).

проходит в форме контактной работы обучающихся с преподавателем и самостоятельной работы обучающихся. При реализации дисциплины предусмотрена аудиторная контактная работа и внеаудиторная контактная работа посредством электронной информационно-образовательной среды. Учебный процесс в аудитории осуществляется в форме лекций и практических занятий. В лекциях раскрываются основные темы изучаемого курса, которые входят в рабочую программу. На практических занятиях более подробно изучается программный материал в плоскости отработки практических умений и навыков и усвоения тем. Внеаудиторная контактная работа включает в себя проведение текущего контроля успеваемости (тестирование) в электронной информационно-образовательной среде.

**5. Содержание дисциплины, структурированное по темам, с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**5.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий**

**Тематический план для очной формы обучения**

№	Наименование темы	Количество часов по учебному плану	Количество аудиторных часов	Из них, час		Самостоятельная работа	Формируемые компетенции
				лекции	практические занятия		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Предмет, задачи и методы исследования специальной психологии. Нарушение психического развития, основные виды нарушений психического развития. Психический дизонтогенез	14	8	4	4	6	ОПК-1, ПК-1
2	Первичные и вторичные дефекты развития в концепции Л. С. Выготского	14	6	2	4	8	ПК-1, ПК-5
3	Общепсихологические, психофизиологические, клинические принципы возрастной динамики развития детей с отклонениями в развитии	12	6	2	4	6	ПК-1, ПК-5
4	Теоретические, методологические и прикладные аспекты профилактики и коррекции отклонений в развитии у ребенка	14	6	2/2*	4	8	ОПК-1, ПК-1, ПК-5



5	Корректирующее и восстановительное обучение ребенка с отклонениями в развитии	12	6	2	4/4*	6	ПК-1, ПК-5
6	Дети с задержкой психического развития. Минимальная мозговая недостаточность, дисфункция и невропатия как проявления дизонтогенеза развития	14	6	2	4/2*	8	ПК-1, ПК-5
7	Неврозы, виды неврозов, причины возникновения	14	8	2	6/2*	6	ПК-1, ПК-5
8	Психообусловленные патологии у детей в связи со школьной дезадаптацией	14	8	2/2*	6	6	ПК-1, ПК-5
	<b>Промежуточная аттестация по дисциплине - экзамен</b>	<b>36</b>					ОПК-1, ПК-1, ПК-5
	<b>Всего:</b>	<b>144</b>	<b>54</b>	<b>18/4*</b>	<b>36/8*</b>	<b>54</b>	

\* часы занятий, проводимых в активной и интерактивной формах

### Тематический план для заочной формы обучения

№	Наименование темы	Количество часов по учебному плану	Количество аудиторных часов	Из них, час		Самостоятельная работа	Формируемые компетенции
				лекции	практические занятия		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Предмет, задачи и методы исследования специальной психологии. Нарушение психического развития, основные виды нарушений психического развития. Психический дизонтогенез	16	2	2		14	ОПК-1, ПК-1
2	Первичные и вторичные дефекты развития в концепции Л. С. Выготского	16	2	2		14	ПК-1, ПК-5
3	Общепсихологические, психофизиологические, клинические принципы возрастной динамики развития детей с отклонениями в развитии	16	2		2	14	ПК-1, ПК-5
4	Теоретические,	17	2	2*		15	ОПК-1,

	методологические и прикладные аспекты профилактики и коррекции отклонений в развитии у ребенка						ПК-1 и ПК-5
5	Корректирующее и восстановительное обучение ребенка с отклонениями в развитии	18	2		2*	16	ПК-1, ПК-5
6	Дети с задержкой психического развития. Минимальная мозговая недостаточность, дисфункция и невропатия как проявления дизонтогенеза развития	18	2		2	16	ПК-1, ПК-5
7	Неврозы, виды неврозов, причины возникновения	18	2		2	16	ПК-1, ПК-5
8	Психообусловленные патологии у детей в связи со школьной дезадаптацией	16				16	ПК-1, ПК-5
	<b>Промежуточная аттестация по дисциплине - экзамен</b>	<b>9</b>					ОПК-1, ПК-1, ПК-5
	<b>Всего:</b>	<b>144</b>	<b>14</b>	<b>6/2*</b>	<b>8/2*</b>	<b>121</b>	

\* часы занятий, проводимых в активной и интерактивной формах

### Формы учебных занятий с использованием активных и интерактивных технологий обучения

№	Наименование разделов (тем), в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии	Образовательные технологии
<b>Очная форма обучения</b>		
1.	Лекция Тема 4. Теоретические, методологические и прикладные аспекты профилактики и коррекции отклонений в развитии у ребенка	Проблемная лекция – изложение нового материала через проблемные вопросы, задачи или ситуации. При этом процесс познания обучающихся в сотрудничестве и диалоге с преподавателем приближается к исследовательской деятельности. Содержание проблемы раскрывается путем организации поиска ее решения или суммирования и анализа традиционных и современных точек зрения.
2.	Практическое занятие Тема 5. Корректирующее и восстановительное обучение ребенка с отклонениями в развитии	Круглый стол - способ организации обсуждения вопроса, обобщение идеи и мнения относительно обсуждаемой проблемы
3.	Практическое занятие Тема 6. Дети с задержкой психического развития. Минимальная мозговая	Мастер-класс - метод обучения, раскрывающий творческий потенциал обучающихся, постановка проблемной задачи и решение ее через проигрывание

	недостаточность, дисфункция и невропатия как проявления дизонтогенеза развития	различных ситуаций
4.	Практическое занятие Тема 7. Неврозы, виды неврозов, причины возникновения	Групповая дискуссия - обсуждение написанных обучающимися текстов по заданным проблемам
5.	Лекция Тема 8. Психобусловленные патологии у детей в связи со школьной дезадаптацией	<i>Интерактивная лекция</i> (представляет собой выступление преподавателя перед аудиторией с применением следующих активных форм обучения: ведомая (управляемая) дискуссия или беседа; модерация; демонстрация слайдов или учебных фильмов; мозговой штурм; мотивационная речь.
Заочная форма обучения		
1.	Лекция Тема 4. Теоретические, методологические и прикладные аспекты профилактики и коррекции отклонений в развитии у ребенка	Проблемная лекция – изложение нового материала через проблемные вопросы, задачи или ситуации. При этом процесс познания обучающихся в сотрудничестве и диалоге с преподавателем приближается к исследовательской деятельности. Содержание проблемы раскрывается путем организации поиска ее решения или суммирования и анализа традиционных и современных точек зрения.
2.	Практическое занятие Тема 5. Корректирующее и восстановительное обучение ребенка с отклонениями в развитии	Круглый стол - способ организации обсуждения вопроса, обобщение идеи и мнения относительно обсуждаемой проблемы

\* часы занятий, проводимых в активной и интерактивной формах

## 5.2 Содержание дисциплины, структурированное по темам

### **Тема 1. Предмет, задачи и методы исследования специальной психологии. Нарушение психического развития, основные виды нарушений психического развития. Психический дизонтогенез (ОПК-1, ПК-1)**

Основные подходы к пониманию предмета специальной психологии. Задачи специальной психологии. Психологические методы, используемые в специальной психологии. Дизонтогенез развития личности.

Понятие психического дизонтогенеза; параметры дизонтогенеза; виды нарушений психического развития: недоразвитие, задержки развития, поврежденное развитие, искаженное развитие.

Дизонтогенез как психические нарушения онтогенеза. Неврозы.

Дети с задержкой психического развития, аутизм, неврастения, невропатии и т.д. \*

### **Тема 2. Первичные и вторичные дефекты развития в концепции Л. С. Выготского (ПК-1, ПК-5)**

Развитие в условиях сложных недостатков в развитии; понятие первичного и

\* Для самостоятельного изучения.

вторичного дефектов развития по Л.С. Выготскому; методологический, теоретический и прикладной аспекты профилактики и коррекции отклонений от нормы психического развития у детей с врожденными или приобретенными дефектами сенсорной, интеллектуальной, эмоциональной сфер. Патопсихологические параметры, определяющие характер психического дизонтогенеза в работах Л.С. Выготского.

Причины возникновения первичных и вторичных дефектов развития ребенка.

### **Тема 3. Общепсихологические, психофизиологические, клинические принципы возрастной динамики развития детей с отклонениями в развитии (ПК-1, ПК-5)**

Понятие общепсихологических принципов развития ребенка с дизонтогенезом, их виды и значение в работе психолога. Основные психофизиологические и клинические принципы возрастной динамики развития ребенка с различными проявлениями дизонтогенеза. Различия в трактовке и содержании психофизиологических и клинических принципов.

Общепсихологические, психофизиологические, клиникопсихологические принципы возрастной динамики развития детей с отклонениями в психике и поведении\*.

### **Тема 4. Теоретические, методологические и прикладные аспекты профилактики и коррекции отклонений в развитии у ребенка (ОПК-1, ПК-1, ПК-5)**

Основные теоретические подходы к профилактике и коррекции отклонений у детей в зарубежной и отечественной психологии. Роль и значение методологических аспектов в профилактической и коррекционной работе с детьми, имеющими отклонения в развитии. Прикладные аспекты и их роль при коррекционной и профилактической работе с детьми, имеющими отклонения в развитии. Методы организации системы комплексных психолого-педагогических служб; психологическое обеспечение эффективной интеграции лиц с отклонениями в развитии в общекультурное и образовательное пространство.

Основное содержание коррекционной и профилактической работы с детьми, имеющими различные виды отклонений\*.

### **Тема 5. Корректирующее и восстановительное обучение ребенка с отклонениями в развитии (ПК-1, ПК-5)**

Основное содержание корректирующего обучения ребенка с отклонениями в развитии. Основные принципы корректирующего обучения. Содержание и принципы восстановительного обучения. Основные подходы к корректирующему и восстановительному поведению.

Роль корректирующего и восстановительного обучения в развитии ребенка с отклонениями\*.

### **Тема 6. Дети с задержкой психического развития. Минимальная мозговая недостаточность, дисфункция и невропатия как проявления дизонтогенеза развития (ПК-1, ПК-5)**

Задержка психического развития. Основные теоретические подходы в зарубежной и отечественной психологии к рассмотрению задержки психического развития\*. Причины возникновения задержки психического развития. Основные проявления задержки психического развития. Коррекционная работа с детьми, имеющими задержку психического развития. Задержка психического развития и школьная дезадаптация.

Минимальная мозговая дисфункция: причины возникновения и основные симптомы проявления. Коррекционная работа с детьми, имеющими минимальную

мозговую дисфункцию. Минимальная мозговая недостаточность. Причины возникновения и симптомы проявления. Различия между минимальной мозговой недостаточностью и минимальной мозговой дисфункцией.

Невропатия: причины и симптомы проявления. Неврастения: причины и симптомы проявления\*.

### **Тема 7. Неврозы, виды неврозов, причины возникновения (ПК-1, ПК-5)**

Неврозы и причины их возникновения. Основные виды неврозов. Неврозоподобные состояния. Страхи и их роль в проявлении неврозов. Роль семьи в развитии неврозов у детей. Коррекционная работа с детьми, страдающими неврозами. Страхи родителей и их связь с появлением невроза у детей.

Завышенные требования к ребенку и неврозы\*.

### **Тема 8. Психобусловленные патологии у детей в связи со школьной дезадаптацией (ПК-1, ПК-5)**

Понятие дезадаптации и школьной дезадаптации. Причины возникновения школьной дезадаптации. Критерии проявления дезадаптации. Виды школьной дезадаптации. Факторы, влияющие на появление дезадаптации и школьной дезадаптации. Нарушения психического развития и школьная дезадаптация. Основные виды нарушения психического развития и школьная дезадаптация. Основные принципы и содержание психологической диагностики школьной дезадаптации\*.

Теоретический анализ направлений и методов корректирующего и восстановительного обучения; прикладные аспекты стимуляции компенсаторских механизмов поведения, психолого-педагогические принципы проектирования и организации ситуаций совместной деятельности в системе воспитатель – ребенок – родители.

### **6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Самостоятельная работа обеспечивает подготовку обучающегося к аудиторным занятиям и контрольным мероприятиям по изучаемой дисциплине. Результаты этой подготовки проявляются в активности обучающегося на занятиях и в качестве выполненных тестовых заданий, репродуктивных заданий, практических заданий и других форм текущего контроля.

Самостоятельная работа по дисциплине «Специальная психология» включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса;
- выполнение домашнего задания к занятию;
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к экзамену.

<b>№ п/п</b>	<b>Вид учебно-методического обеспечения</b>
1	Общие методические рекомендации по изучению дисциплины «Специальная психология» для обучающихся (см. пункт 10.1 данной программы).

2	Методические рекомендации по самостоятельной работе и выполнению контрольных работ по дисциплине «Специальная психология» для обучающихся (см. пункт 10.2 данной программы).
3	Репродуктивные задания
4	Психологические ситуации
5	Тестовые задания
6	Вопросы к экзамену

## **7. Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

Порядок, определяющий процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих уровень сформированности компетенций, определен в Положении о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования в АНО ВО МГЭУ и институтах (филиалах).

### **7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.**

**Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП** прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Дисциплина «Специальная психология» является промежуточным этапом формирования компетенции ОПК-1 в процессе освоения ОПОП, основывается на знаниях обучающихся, полученных в ходе изучения дисциплин «Общий психологический практикум», «Введение в клиническую психологию», «Психодиагностика», «Педагогическая психология», и предшествует изучению такой дисциплины, как «Практикум по основам психологического консультирования», также формирующую данную компетенцию. Далее данная компетенция формируется в процессе прохождения производственной и производственной (преддипломной) практик.

Дисциплина «Специальная психология» является промежуточным этапом формирования компетенции ПК-1 в процессе освоения ОПОП, основывается на знаниях обучающихся, полученных в ходе изучения дисциплин «Психофизиология», «Введение в клиническую психологию», «Патопсихология», и предшествует изучению таких дисциплин, как «Психологическая служба и психологическое консультирование», «Психология отклоняющегося поведения», «Психология аддиктивного поведения и созависимости», «Групповое психологическое консультирование и психотерапия», «Психология агрессии в практике психологического консультирования», также формирующих данную компетенцию. Далее данная компетенция формируется в процессе прохождения производственной и производственной (преддипломной) практик.

Дисциплина «Специальная психология» является промежуточным этапом формирования компетенции ПК-5 в процессе освоения ОПОП, основывается на знаниях обучающихся, полученных в ходе изучения дисциплин «Анатомия центральной нервной системы и нейрофизиология», «Зоопсихология и сравнительная психология», «Общая психология», «Гендерная психология», «Психология личности», «Психология развития и возрастная психология», «Патопсихология», «Основы психогенетики», и предшествует изучению таких дисциплин, как «Основы психотерапии в практике психолога», «Основы

психиатрии», «Практикум по основам психологического консультирования», «Практикум по методам саморегуляции и техникам медитации», «Социально-психологический тренинг», «Арттерапия», также формирующих данную компетенцию. Далее данная компетенция формируется в процессе прохождения производственной и производственной (преддипломной) практик.

Итоговая оценка сформированности компетенций ОПК-1, ПК-1 и ПК-5 определяется в период государственной итоговой аттестации.

**В процессе изучения дисциплины компетенции также формируются поэтапно.** Основными этапами формирования компетенций ОПК-1, ПК-1 и ПК-5 при изучении дисциплины «Специальная психология» является последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми дескрипторами (составляющими) компетенций. Для оценки уровня сформированности компетенций в процессе изучения дисциплины «Специальная психология» предусмотрено проведение текущего контроля успеваемости по темам (разделам) дисциплины и промежуточной аттестации по дисциплине – экзамен в 6 семестре у обучающихся в очной форме обучения, экзамен в 7 семестре у обучающихся в заочной форме обучения

## **7.2 Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

На этапах текущего контроля успеваемости критериями оценки полученных знаний, умений и навыков являются критерии оценки выполнения практических заданий, тестовых заданий, устных ответов на теоретические вопросы.

### **Критерии оценки результатов тестирования**

<b>% верных решений (ответов)</b>	<b>Отметка</b>
85-100	5 – Отлично
71-84	4 – Хорошо
50-70	3 – Удовлетворительно
0-49	2 – Неудовлетворительно

### **Основные критерии и показатели оценки ответа на теоретические вопросы**

<b>Критерии</b>	<b>Показатели</b>
Использование современной научной литературы	Диапазон и качество (уровень) используемого информационного пространства
Владение языком дисциплины (понятийно-категориальным аппаратом)	Четкое и полное определение рассматриваемых понятий (категорий), приводя соответствующие примеры в строгом соответствии с рассматриваемой проблемой
Самостоятельная интерпретация описываемых фактов и проблем	Умелое использование приемов сравнения и обобщения для анализа взаимосвязи понятий и явлений. Личная оценка (вывод), способность объяснить альтернативные взгляды на рассматриваемую проблему и прийти к сбалансированному заключению
Язык и стиль работы	Соблюдение лексических, фразеологических, грамматических и стилистических норм русского литературного языка
Аккуратность оформления и	Оформление текста с полным соблюдением правил

<b>Критерии</b>	<b>Показатели</b>
корректность цитирования	русской орфографии и пунктуации, методических требований и ГОСТа.

### **Форма оценки психологической ситуации**

<b>Критерии оценки</b>	<b>Отлично</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Неудовлетворительно</b>
Обнаружение в психологической ситуации противоречий (проблем)				
Упорядочение данных ситуаций, формулировка задачи				
Краткая запись условия и вопроса задачи (выделение действующих лиц, их поведение, взаимодействие и др.)				
Метод сопереживания ситуации				
Выделение элементов заданной ситуации				
Моделирование. Составление модели ситуации, схемы и др.				
Психологический анализ ситуации				
Поиск решения в зависимости от формулировки вопроса ситуации				
Проведение анализа психологической ситуации				
<b>Общая оценка</b>				

**Показателями оценивания компетенций на этапе изучения дисциплины «Специальная психология»** являются требуемые результаты обучения поданной дисциплине

<b>Показатели оценивания компетенций</b>
<b>ОПК-1</b>
<b>Знает:</b> базовые знания о причинах возникновения дизонтогенеза, об основных подходах к причинам и механизмам развития дизонтогенеза, об основных факторах, влияющих на проявления дизонтогенеза; задачи профессиональной деятельности психолога, основы информационной и библиографической культуры в области специальной психологии
<b>Умеет:</b> применять навыки изучения особенностей проявления дизонтогенеза в развитии ребенка, распознавать и отличать симптомы проявления болезни от дизонтогенеза; решать стандартные задачи профессиональной деятельности психолога в области специальной психологии на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности



<b>Владеет:</b> навыками коррекционной работы с детьми, имеющими различные проявления дизонтогенеза, на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности
<b>ПК-1</b>
<b>Знает:</b> базовые знания о причинах возникновения дизонтогенеза, об основных подходах к причинам и механизмам развития дизонтогенеза, об основных факторах, влияющих на проявления дизонтогенеза; особенности профессиональных рисков в работе психолога
<b>Умеет:</b> применять стандартные программы, направленные на предупреждение отклонений в психическом развитии при изучении особенностей проявления дизонтогенеза, с учетом профессиональных рисков в работе психолога в области специальной психологии
<b>Владеет:</b> способностью к реализации стандартных программ, направленных на предупреждение отклонений в психическом развитии при изучении особенностей проявления дизонтогенеза, с учетом профессиональных рисков в работе психолога в области специальной психологии
<b>ПК-5</b>
<b>Знает:</b> основы психологической диагностики возникновения дизонтогенеза, причин и механизмов развития дизонтогенеза; прогнозированию изменений и динамики уровня развития дизонтогенеза
<b>Умеет:</b> применять знания по основам психологической диагностики, профилактики, прогнозированию изменений и динамики уровня дизонтогенеза
<b>Владеет:</b> основными приемами диагностики, прогнозирования изменений и динамики уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при дизонтогенезе с целью гармонизации психического функционирования человека; навыками коррекционной работы с детьми с проявлениями дизонтогенеза различной тяжести

### Шкала оценивания, в зависимости от уровня сформированности компетенций

<b>Уровень сформированности компетенций</b>			
<b>«недостаточный»</b> Компетенции не сформированы.	<b>«пороговый»</b> Компетенции сформированы.	<b>«продвинутой»</b> Компетенции сформированы.	<b>«высокий»</b> Компетенции сформированы.
Знания отсутствуют, умения и навыки не сформированы	Сформированы базовые структуры знаний. Умения фрагментарны и носят репродуктивный характер. Демонстрируется низкий уровень самостоятельности практического навыка.	Знания обширные, системные. Умения носят репродуктивный характер, применяются к решению типовых заданий. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка.	Знания твердые, аргументированные, всесторонние. Умения успешно применяются к решению как типовых, так и нестандартных творческих заданий. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка
<b>Описание критериев оценивания</b>			
Обучающийся демонстрирует: - существенные	Обучающийся демонстрирует: - знания	Обучающийся демонстрирует: - знание и понимание	Обучающийся демонстрирует: - глубокие, всесторонние и

<p>пробелы в знаниях учебного материала;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- допускаются принципиальные ошибки при ответе на основные вопросы билета, отсутствует знание и понимание основных понятий и категорий;</li> <li>- непонимание сущности дополнительных вопросов в рамках заданий билета;</li> <li>- отсутствие умения выполнять практические задания, предусмотренные программой дисциплины;</li> <li>- отсутствие готовности (способности) к дискуссии и низкая степень контактности.</li> </ul>	<p>теоретического материала;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- неполные ответы на основные вопросы, ошибки в ответе, недостаточное понимание сущности излагаемых вопросов;</li> <li>- неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы;</li> <li>- недостаточное владение литературой, рекомендованной программой дисциплины;</li> <li>- умение без грубых ошибок решать практические задания, которые следует выполнить.</li> </ul>	<p>основных вопросов контролируемого объема программного материала;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- твердые знания теоретического материала.</li> <li>- способность устанавливать и объяснять связь практики и теории, выявлять противоречия, проблемы и тенденции развития;</li> <li>- правильные и конкретные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы;</li> <li>- умение решать практические задания, которые следует выполнить;</li> <li>- владение основной литературой, рекомендованной программой дисциплины;</li> <li>- наличие собственной обоснованной позиции по обсуждаемым вопросам.</li> </ul> <p>Возможны незначительные оговорки и неточности в раскрытии отдельных положений вопросов билета, присутствует неуверенность в ответах на дополнительные вопросы.</p>	<p>аргументированные знания программного материала;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- полное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений, точное знание основных понятий в рамках обсуждаемых заданий;</li> <li>- способность устанавливать и объяснять связь практики и теории;</li> <li>- логически последовательные, содержательные, конкретные и исчерпывающие ответы на все задания билета, а также дополнительные вопросы экзаменатора;</li> <li>- умение решать практические задания;</li> <li>- свободное использование в ответах на вопросы материалов рекомендованной основной и дополнительной литературы.</li> </ul>
<b>Оценка «неудовлетворительно»</b>	<b>Оценка «удовлетворительно»</b>	<b>Оценка «хорошо»</b>	<b>Оценка «отлично»</b>

### Оценочный лист результатов обучения по дисциплине

Код компетенции	Уровень сформированности компетенции на данном этапе / оценка
ОПК-1	
ПК-1	
ПК-5	
Оценка по дисциплине	

Оценка по дисциплине зависит от уровня сформированности компетенций, закрепленных за дисциплиной, и представляет собой среднее арифметическое от выставленных оценок по отдельным компетенциям.

Оценка «отлично» выставляется, если среднее арифметическое находится в интервале от 4,5 до 5,0.

Оценка «хорошо» выставляется, если среднее арифметическое находится в интервале от 3,5 до 4,4.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если среднее арифметическое находится в интервале от 3 до 3,4.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если хотя бы одна из компетенций, закрепленных за дисциплиной, сформирована на уровне ниже «порогового».

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций<sup>2</sup>**

**Примерный комплект заданий для *текущего контроля успеваемости***

**Темы 1-2.  
(ОПК-1, ПК-1, ПК-5)**

**Выполните репродуктивные задания:**

1. Подумайте, как соотносятся понятия "общая психология" и "специальная психология". Проследите специфику целей, содержания, форм, методов обучения и воспитания специальной психологии, а также особенности реализации основных дидактических принципов.
2. Сравните между собой понятия "дефектология", "возрастная психология", "специальная психология". Чем они отличаются друг от друга? Как можно проследить закономерность возникновения специальной психологии как самостоятельной отрасли знания?
3. Изучите материал, содержащийся в лекциях. Из доступных Вам источников выпишите определения основных понятий курса, установите их иерархию и взаимосвязь.
4. В какой сфере общественного сознания впервые стали концентрироваться первые сведения об особенностях поведения лиц с отклонениями в развитии?
5. Чем характеризуется отношение к инвалидам на уровне религиозного сознания?
6. Какова роль систематического обучения лиц с отклонениями в развитии, становлении специальной психологии?
7. С каких отраслей специальной психологии началось ее формирование?
8. В чем состоит вклад Л. С. Выготского в развитие специальной психологии?
9. Что является источником наших знаний о причинах отклонений в развитии?
10. Что представляют собой эндо- и экзогенные факторы возникновения отклонений в развитии?

**Решите психологические ситуации:**

**Психологическая ситуация № 1.**

Больной Т., 13 лет, учащийся. С детства послушный, спокойный, уравновешенный. Учится только на отлично, серьезно относится к занятиям, много времени уделяет урокам. Любит читать «серьезные «книги», политические обзоры в газетах. Пожаловался

---

<sup>2</sup>Оценочные материалы в полном объеме разработаны и утверждены кафедрой, реализующей данную дисциплину, являются составной частью ОПОП.

матери, что мысли возникают вопреки его желанию, вновь и вновь повторяются, мешают заниматься. Например: «решаю задачу о квадрате, вновь перебираю решение, хотя уже решил ее. Думаю, почему квадрат, что будет, если будет прямоугольником, цилиндром, а если — круг? Тогда будет ли он тем же квадратом? Решится ли задача? Иду по дороге и размышляю, почему кирпич лежит здесь, а что было бы, если бы он лежал в другом месте? Тянуло вернуться, еще и еще подумать и думать о «кирпиче». Постоянно считает окна второго этажа здания по дороге в школу, складывает номера машин и, если сумма оказывается меньше 14, не может идти дальше, ждет, когда пройдет машина с суммой цифр на номере выше 14. Просит помочь ему избавиться от этого состояния, так как это мешает хорошо учиться, требует «постоянной борьбы».

### **Определить характер переживаний.**

#### **Психологическая ситуация № 2.**

Пациент М., 34 года, обратился в отделение милиции в связи с тем, что не помнит, как оказался в городе. дезориентирован во времени, называет дату на месяц назад от реальной. Восстановление событий прошлого позволило установить, что он перенес серию психических травм в короткий промежуток времени, от утраты близких родственников до экономического краха. Взял документы, необходимые вещи и ушел из дома. Удастся вспомнить некоторые события прошедшего месяца, но лишь фрагментарно, например, как садился на поезд, останавливался у родственников в ближайшем городе. При неврологическом обследовании и ЭЭГ патологии не обнаружено. Периоды амнезии не возобновлялись. Через 2 недели восстановление памяти было практически полным.

### **Квалифицировать состояние.**

#### **Психологическая ситуация № 3.**

Пациент Г., 40 лет. В детстве отличался лживостью, неровными успехами в учебе. Являясь единственным ребенком, постоянно ускользал от родительского контроля. Первые уходы из школы и дома были зафиксированы уже в возрасте 10 лет. На наказания никак не реагировал. Стал воровать деньги у родителей и на них покупал алкоголь. С криминальными компаниями познакомился в 12 лет. Благодаря социальному положению родителей, окончил среднюю школу и был определен в школу милиции. Однако ее не окончил в связи с тем, что приходил на занятия в нетрезвом состоянии. Упреки родителей и воспитательные меры ни к чему не приводили. Дважды был судим за кражи, но по возвращении из заключений никаких выводов не сделал. Для того чтобы получить деньги, которые проигрывал в казино, распускал слух о смерти отца и собирал деньги на его похороны, под гарантии его имени занимал значительные суммы. Последние годы не имеет определенного места жительства и занимается воровством цветных металлов и сбором пустых бутылок на свалках. При беседе безмятежно уверяет, что такой образ жизни ему нравится, и обвиняет родителей в том, что они не помогают ему материально.

### **Квалифицировать состояние.**

**Темы 3-4.  
(ОПК-1, ПК-1, ПК-5)**

**Выполните репродуктивные задания:**

1. Каковы основные направления практического применения специальной психологии?
2. Дайте определение адаптации и охарактеризуйте ее особенности при нарушениях развития.
3. Сформулируйте понятие "коррекция" и разъясните ее роль в воспитании и обучении детей с нарушениями развития.
4. Какие принципы лежат в основе коррекции и компенсации дефектов?
5. Каким образом осуществляется компенсация утраченных функций?
6. В чем состоит специфика компенсации сенсорных дефектов?
7. Какие психологические проблемы связаны с интеграцией детей с нарушениями развития в образовательные учреждения общего назначения и в общество?
8. Каковы общие принципы диагностики психического развития?
9. Какие типы нарушений развития вызывают наибольшие трудности при диагностике и почему?
10. Какие психические функции и проявления имеют особое значение для дифференциальной диагностики?

#### **Психологическая ситуация № 1.**

Больная Р., 48 лет. По характеру капризная, своенравная. В трудных жизненных обстоятельствах проявляет робость, нерешительность, непрактичность. После ухода единственного сына в армию осталась одна. С этого времени непрерывно лечится у разных врачей. Помещенная в психиатрический стационар, большую часть времени лежит в постели. Выражение лица страдальческое, руки бессильно разбросаны. При виде врача начинает охать, стонать, держится руками за голову, плачет. Жалуется на тяжелое общее состояние: «Все тело болит... Голова разламывается... Не сплю ни минуты» и т. п. При волнении появляются размашистые движения рук. При ходьбе пошатывается, широко расставляет ноги, держится руками за окружающие предметы. Дважды за время пребывания больной в стационаре у нее наблюдались однотипные припадки. Лежа в постели, она внезапно начинала глухо стонать, метаться, сжимала руками горло. На вопросы не отвечала, не реагировала на легкий укол. При попытке посмотреть реакцию зрачков на свет закатывала глаза. Сухожильные рефлексы оставались сохраненными и даже повышались. После окончания припадка, длившегося 10–15 минут, больная сохраняла о нем смутные воспоминания. Ко всем лечебным мероприятиям больная относится отрицательно, уверяет, что ей ничто не поможет. Себя считает совершенно нетрудоспособной. Просит врача добиться через военкомат возвращения ее сына из армии. Суждения больной примитивны, нелогичны. Круг интересов ограничен болезнью и бытовыми вопросами.

#### **Квалифицировать состояние.**

#### **Психологическая ситуация № 2.**

Больной 26 лет, с детства судорожные припадки. В психиатрической больнице держится с подчеркнутым достоинством, часто употребляет уменьшительные слова. Круг интересов ограничен. Тщательно следит за своими физиологическими отправлениями. Речь крайне обстоятельная. Не может передать смысла пословиц.

#### **Определить синдром и диагноз.**

#### **Психологическая ситуация № 3.**

Больная 60 лет, пенсионерка, 5 лет назад поссорилась с соседкой, расстроилась, плакала, ночью плохо спала. Наутро услышала голоса соседки и ее родственников,

которые угрожали убить ее и детей. Появился страх, не могла оставаться дома, боялась выходить на кухню. С тех пор в течение 5 лет постоянно слышит те же голоса, которые угрожают больной, приказывают выброситься из окна, оскорбляют ее. Иногда слышит голос своего сына, который успокаивает больную, советует лечиться. Голоса слышатся из-за стенки и из-за окна и воспринимаются больной как реальная, обычная человеческая речь. В этой речи часто повторяются одни и те же фразы, звучащие в одинаковом тембре, с одинаковыми модуляциями. Иногда слова произносятся ритмично, подобно тиканью часов, в такт ощущаемой больной пульсации сосудов. При усилении голоса в тишине, особенно ночью, больная становится тревожной, подбегает к окну, утверждает, что сейчас убьют ее детей, а она ничем не может им помочь. В шумной комнате и во время беседы голоса полностью исчезают. Охотно соглашается, что они имеют болезненное происхождение, но тут же спрашивает, за что соседка хочет ее убить.

**Квалифицировать состояние.**

**Темы 5-6.  
(ОПК-1, ПК-1, ПК-5)**

**Выполните репродуктивные задания:**

1. Какие задачи стоят перед психологом в специальном образовательном учреждении?
2. Каковы основные методы и принципы исследования личности лиц с отклонениями в развитии?
3. Основные исторические этапы изменений в представлениях об особенностях личности инвалидов.
4. Каковы основные механизмы формирования нарушений в развитии личности детей и подростков с ограниченными возможностями?
5. В чем состоит сущность депривационных явлений?
6. Каковы основные формы и виды деприваций?
7. В чем состоит содержание основных теорий деприваций?
8. Каковы основные проявления сенсорной депривации?
9. Эмоциональная депривация и ее влияние на психическое развитие ребенка.
10. В чем проявляется связь депривационных явлений и феноменов нарушенного развития?

**Решите психологические ситуации:**

**Психологическая ситуация № 1.**

Больная А., 35 лет, инженер. По характеру сензитивная, мнительная, повышено интересуется своим здоровьем. После прослушивания популярной лекции о раке «запала в память вирусная теория рака», постоянно возникали мысли о возможности заражения, «мысли не отпускали, мучили, мешали». Внезапно узнала у подруги, что ее мать больна раком. Почувствовала себя плохо, испытывала страх, быстро ушла домой, где долго мыла

руки, «пока не успокоилась». Вскоре страх стал возникать после каждого прикосновения подружки, боялась заразиться раком, «мысли не исчезали, преследовали, мучил страх»; пользовалась любимым предлогом, чтобы вымыть руки. Через месяц стала испытывать страх при прикосновении и других людей к ее рукам; позже перестала пользоваться предметами, если ими пользовался сослуживец с «грязными руками». Понимает всю необоснованность, нелепость своих страхов. Самостоятельно обратилась в клинику с просьбой о лечении.

### **Квалифицировать состояние.**

#### **Психологическая ситуация № 2.**

Больная В., 18 лет, работница фабрики. В наследственности патологии не отмечается. По характеру скромная, застенчивая, плаксивая. После потери полученной зарплаты сразу перестала говорить, была тревожной, затем стала беспокойной, портила свои домашние вещи, порезала платья, выбросила их на улицу. Близких своих не узнавала, прогоняла. Говорила, что ее окружают какие-то люди в черном, наставили вокруг манекенов, ей не пробраться, в нее пускаются какие-то иголки. В психиатрической больнице сознание изменено, дезориентирована, не знает, где находится, неправильно определяет текущее время. Слышит голоса людей и животных, устрашающего характера гудки. Удивляется, зачем сюда согнали так много народа: «Что здесь, представление или митинг?». Временами несколько театральна. Через 6 дней сознание прояснилось, критически относится к своему заболеванию. Настроение некоторое время было подавленным. Выписана совершенно поправившейся.

### **Квалифицировать состояние.**

#### **Психологическая ситуация № 3.**

Больной В., 34 года. Поступает в психиатрическую больницу в четвертый раз. Дважды диагностировались депрессивные состояния, во время первой депрессии совершил суицидную попытку. Один раз диагностировалось маниакальное состояние. Эти болезненные приступы продолжались от трех до пяти месяцев. Между приступами болезни успешно окончил институт, работает, чувствует себя здоровым в эти периоды. За две недели до данной госпитализации стали замечать, что больной мало спит, стал много говорить, много двигался. Пробежал кросс в 10 км, хотя до этого спортом не занимался. Брался за многие дела, но вскоре их бросал, так как начинал другое дело. Накупил массу ненужных вещей. Хотя и стал более деятельным, но на работе продуктивность снизилась, так как не доводил дела до конца, уходил то в один, то в другой цех. Перед госпитализацией явился на завод в 4 часа утра, включил сигнализацию и был госпитализирован в психиатрическую больницу. В отделении: правильно ориентирован в месте, времени и собственной личности. Настроение повышено, многоречив, ни на минуту не умолкает, голос из-за этого охрипший, много шутит, смеется, на лице постоянно улыбка. Чем-либо огорчить больного невозможно. Порой делает веселые замечания, и окружающие смеются вместе с ним. Постоянно в движении. Темп моторики и мышления ускорен. Спит около 2 часов в сутки, при этом чувствует себя бодрым. Аппетит повышен, но похудел. Обманов восприятия нет. Первым подбегает к входящему в отделение врачу. Сразу начинает разговор: «О! Давно не виделись! Доктор, как живете?

Мороз на улице сильный? Я— самый сильный спортсмен в мире. Посмотрите бицепсы — сталь. Читали книгу “Как закалялась сталь”? Я сегодня напишу книгу о солнечном двигателе. Это мое открытие.

Оно стоит миллион. Хотите десять тысяч? Как говорят, не имей сто рублей... Вы мне друг. Специально для Вас танец». Достает расческу, накладывает бумагу, наигрывает мотив плясовой и танцует. Но вскоре прекращает танец. Спешит в другой конец коридора со словами: «Вот моя любимая сестричка. Будь моей женой. Дай я тебя поцелую». При общении с больным вначале собеседники улыбаются, невольно заражаясь его веселостью и жизнерадостностью. Однако многочасовые разговоры больного, сопровождающиеся неистощимой подвижностью, становятся утомительными для окружающих, но больной не устает, критики нет, считает, что он совершенно здоров.

**Определить синдром и по возможности, заболевание.**

**Темы 7-8.  
(ОПК-1, ПК-1, ПК-5)**

**Выполните репродуктивные задания:**

1. Охарактеризуйте особенности взаимосвязей первичных и вторичных нарушений.
2. Из каких элементов складывается профиль нарушенного развития?
3. Дайте общее определение нарушенного развития.
4. Как соотносятся понятия «дизонтогенез» и «болезнь»?
5. Какие факторы опосредуют влияние патогенного воздействия?
6. Что представляет собой классифицирование как метод научного познания?
7. Каково практическое и теоретическое значение создания классификаций отклонений в развитии?
8. Каковы возможные принципы построения классификаций нарушенного развития?
9. В чем отличие теоретических классификаций от эмпирических?
10. Охарактеризуйте основные параметры дизонтогенеза.

**Психологическая ситуация № 1.**

Женщина 25 лет, доставлена машиной скорой помощи. Муж сообщил, что пациентка до вчерашнего вечера была совершенно нормальной. Вчера заметила, что в ее офисе происходят странные вещи, что ее коллеги говорят о ней, все они вдруг стали другими и начали вести себя странно. Была убеждена, что за ней наблюдают, кто-то подслушивает ее телефон. Весь день она чувствовала себя, «как во сне». Она была очень тревожной, не спала всю ночь, смотрела в окно. Несколько раз больная обращала внимание на поведение ворон на ближайшем дереве, оно казалось необычным. Утром муж нашел ее молящейся на коленях. Пациентка часто билась головой о пол и бессвязно говорила о том, что ей поручена особая миссия, ее начальник — преступник, повсюду шпионы и что вскоре должно произойти нечто ужасное. Внезапно затихла, улыбнулась и сказала, что решила перейти в ислам. В это время она стала ликовать, хохотать, кричала, что она и ее муж с этого момента должны молиться одному и тому же Богу. Вскоре она вновь испытала ужас



и обвинила мужа в том, что он пытался отравить ее. При поступлении в больницу была испуганной и смущенной, но ориентировалась во времени, месте и собственной личности. Она находилась в постоянном движении: то стояла, то сидела, то передвигалась по комнате, крича и царапаясь, плача и смеясь, говорила бессвязно, переходя с одной темы на другую. Заявила, что она раскрыла тайный заговор. Повсюду спрятаны микрофоны, и «птицы прилетают». Сомневается, действительно ли доктор является доктором, а не «переодетым шпионом». Стала говорить о своей «миссии», заявив, что Иисус был лжепророком, и что она убедит мир в том, что правильно, а что нет. Затем стала объяснять, что правда заключена в числах. Так, 3 означает добро, сказала она, а 8 — зло и т. д.

### **Определить синдром.**

#### **Психологическая ситуация № 2.**

Больной 51 года. Обратился к психиатру в связи с тем, что на протяжении последних трех лет испытывает все возрастающую усталость. Устает даже после небольшой нагрузки, а через два часа работы чувствует себя полностью истощенным. Справляется с работой только потому, что ему дают легкие задания. Несмотря на это, дома чувствовал себя настолько усталым, что сразу ложился, но не мог уснуть из-за головной боли и боли в затылке и шее, не мог расслабиться. Было трудно концентрировать внимание, из-за чего перестал читать и разгадывать кроссворды, что раньше очень любил. Избегал коллег и друзей, опасаясь, что его могут попросить что-либо сделать или пригласить в гости. Чувствовал, что он все хуже справляется со своими обязанностями и почти не способен выполнять работу по дому. Даже в отпуске не заметил никакого улучшения. Стал безынициативным, сидел в кресле большую часть дня, глядя в газету или в окно. Не испытывал ни депрессии, ни тоски. Немного приободрялся, когда внуки приходили в гости, но их подвижность вскоре раздражала и вызывала напряжение. Мог помочь своей жене в обычной работе по дому в том случае, если она говорила точно, что нужно сделать. В случае каких-либо непредвиденных перемен становился растерянным и тревожным. При осмотре выглядит старше своего возраста: седые волосы и усталый вид. В ясном сознании, полностью ориентирован, память и интеллект не нарушены. К концу осмотра стал напряженным и озабоченным, а в остальном ничего особенного не отмечалось.

### **Квалифицировать состояние.**

#### **Психологическая ситуация № 3.**

Женщина 26 лет, медицинская сестра. Ночью просыпается, идет на кухню и начинает поедать все продукты, попадающиеся ей под руку. Останавливается только через час или два, или если не может найти больше никакой пищи. Приступы обжорства стали появляться на протяжении пяти лет. Терапевт направил ее на амбулаторное лечение у психиатра по поводу переедания, связанного с депрессией. Перед приступом наблюдалось чувство выраженного напряжения, а после наступало расслабление в сочетании с ощущением стыда и отчаяния. За год до обращения к врачу частота приступов

увеличилась до двух или трех в неделю. Обычно вставала ночью после нескольких часов сна. После поедания всего, что она могла найти, чувствовала, что объелась, но рвоты никогда не было. Ее вес был нестабильным, она пыталась поддерживать его в пределах нормы только с помощью голодания между приступами переедания. Отрицательно относилась к полноте, но при этом никогда не была стройной. Ее приступы переедания привели к отчаянию. Решила покончить с собой, приняв большую дозу снотворных таблеток. С работой пациентка справлялась хорошо. При осмотре выглядит спокойной и сдержанной. Настроение слегка снижено, заплакала, описывая свои трудности. Никаких психотических расстройств отмечено не было.

### Типовые задания для тестирования

1. Выраженное опережение в развитии одних психических функций и свойств формирующейся личности и значительное отставание темпов и сроков созревания других это:

- 1) дизонтогеии
- 2) асинхрония
- 3) аменция

2. Нарушение психического развития в детском в подростковом возрасте в результате расстройства созревания структур и функций головного мозга:

- 1) психический дизонтогенез
- 2) микроцефалия
- 3) амнезия

3. Основной вклад в развитие отечественной нейропсихологии внес ..

- 1) А.Р.Лурия
- 2) А.А.Ухтомский
- 3) П.К.Анохин
- 4) А.Н.Бернштейн

4. При шизофрении преобладают ... галлюцинации

- 1) зрительные
- 2) психогенные
- 3) тактильные
- 4) слуховые

5. Расстройства восприятия с проявлением тактильных, зрительных, слуховых или каких-либо иных образов, возникающие без наличия раздражителя:

- 1) дереализация
- 2) иллюзии
- 3) агнозии
- 4) галлюцинации

6. Нарушение функций ЦНС вследствие микроповреждений коры и подкорковых структур головного мозга:

- 1) микроцефалия
- 2) деменция
- 3) минимальная мозговая дисфункция

7. Система специально организованных методов лечебного воздействия:

- 1) реабилитация
- 2) психотерапия
- 3) скрининг

8. Оригинальный метод коррекции эмоциональных нарушений в детском возрасте:

- 1) скрининг
- 2) холдинг-терапия
- 3) ЛФК

9. Последствиями перинатальной энцефалопатии являются:

- 1) локальный речевой дефект
- 2) расстройства процессов письма
- 3) сочетанный психоречевой дефект

10. Понятие «структура дефекта» ввел:

- 1) Лебединский
- 2) Трошин
- 3) Л.С. Выготский

11. Состояние, при котором наблюдается тотальное недоразвитие (поражение психики в целом), называется:

- 1) искаженное развитие
- 2) олигофрения
- 3) задержанное развитие

12. Гидроцефалия – это:

- 1) водянка головного мозга
- 2) воспаление мозга
- 3) ревматическое поражение ЦНС

13. Дети, имеющие различные по степени выраженности снижение слуха, называются:

- 1) позднооглохшие
- 2) слабослышащие
- 3) неслышащие

14. Система мер, направленных на ослабление недостатков или исправление психофизического развития у детей, – это:

- 1) коррекция
- 2) специальная педагогика
- 3) социальная адаптация

15. Слабоумие, которое возникает из-за травматического поражения головного мозга:

- 1) олигофреноподобные дети
- 2) депривация
- 3) деменция

16. Другое название этой болезни «Падучая», «Лунная болезнь»:

- 1) гидроцефалия
- 2) энцефалит
- 3) эпилепсия

17. Дети, у которых потеря слуха возникла после сформированности речи называются:  
1) неслышащие  
2) слабослышащие  
3) позднооглохшие

18. Какая наука занимается проблемами воспитания, обучения и социальной адаптации умственно отсталых детей?  
1) сурдопедагогика  
2) тифлопедагогика  
3) олигофренопедагогика

19. На основе чего возникает умственная отсталость:  
1) периферическое поражение анализатора  
2) органическое поражение ЦНС  
3) нарушение щитовидной железы

20. Как называется вид умственной отсталости, при котором наблюдается стойкое недоразвитие всей психики?  
1) олигофрения  
2) шизофрения  
3) гидроцефалия

21. Какая самая легкая степень олигофрении  
1) имбецильность  
2) дебильность  
3) идиотия

22. Психическое состояние, возникшее в результате таких жизненных ситуаций, которые затрудняют удовлетворение жизненных психических потребностей в течении длительного времени:  
1) депрессия  
2) деменция  
3) невроз

23. Хроническое психическое заболевание, проявляющееся в судорожных припадках и психических нарушениях:  
1) сомнамбулизм  
2) шизофрения  
3) эпилепсия

24. В каком году было описано состояние шизофрении Крепеленым?  
1) 1896 г  
2) 1869 г  
3) 1900 г

25. Сколько объектов одновременно может воспринимать умственно отсталый ребенок?  
1) не более  
2) в трех-четыре объектов  
3) не более двух

26. Во сколько лет умственно отсталый ребенок начинает произносить отдельные слова?

- 1)в 2-3 г
- 2)в 3-4 г
- 3)в 4-5 лет

27.Какое внимание у умственно отсталых детей?

- 1)пассивное непроизвольное
- 2)активное непроизвольное
- 3)пассивное произвольное

28.Психологическая диагностика дает сведения об:

- 1)условиях жизни ребенка
- 2)об уровне сформированности навыков
- 3)характере интеллектуального и личностного развития

29.ЗПР, обусловленная хроническими, соматическими заболеваниями внутренних органов, – это ЗПР:

- 1)соматогенного происхождения
- 2)конституционального
- 3)психогенного

30.Какому типу акцентуации принадлежит девиз: «думай, действуй как все, чтобы было как у всех»:

- 1)демонстративному
- 2)гипертимному
- 3)конформному

31.По статистике аутизм чаще встречается:

- 1)у мальчиков
- 2)у девочек
- 3)не зависит от пола

32.Признаки аутизма сформулировал:

- 1)Блейер
- 2)Каннер
- 3)Аспецтер

33.При коррекции РДА необходимо:

- 1)активно прибегать к речевым контактам
- 2)проявлять внешнюю активность
- 3)соблюдать режим

34.Отказ от речи у ребенка при аутизме:

- 1)пароксизм
- 2)мутизм
- 3)аменция

35.При демонстрации сюжетных картин ребенок с УО:

- 1)правильно объясняет содержание сюжетных картин
- 2)объясняет содержание картин с некоторыми неточностями
- 3)ограничивается перечислением деталей сюжетной картины

36.Нарушение тембра голоса и звука произношения:

- 1) дизартрия
- 2) ринолалия
- 3) тахилалия

37. Замедление темпа речи:

- 1) дислексия
- 2) ринолалия
- 3) брадилалия

38. Тяжелые нарушения отдельных систем зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата относят к:

- 1) поврежденному развитию
- 2) дефицитарному развитию
- 3) дисгармоничному развитию

39. Автор теории сверхкомпенсации функций:

- 1) К.Г. Юнг
- 2) А. Адлер
- 3) М. Варнок

40. Проблему психических нарушений у детей с ДЦП изучали:

- 1) Е.И. Мастюкова
- 2) И.Ю. Левченко
- 3) М.С. Певзнер

41. Повышенное слюноотечение у детей с ДЦП:

- 1) Синкинезии
- 2) Атаксии
- 3) Гиперсаливация

42. Классификация ДЦП была предложена:

- 1) И.А. Юрковой
- 2) В. В. Ковалевым
- 3) К.А. Семеновой

43. При всех формах ДЦП наблюдается глубокое нарушение:

- 1) слухового анализатора
- 2) кинестетического анализатора
- 3) зрительного анализатора

44. Парциальность, мозаичность в развитии всех компонентов психической деятельности характерна для:

- 1) детей с УО
- 2) с ЗПР
- 3) с зрительными нарушениями

45. К прогрессирующим зрительным нарушениям относятся:

- 1) глаукома
- 2) катаракта
- 3) отслойка сетчатки

46. Система мероприятий, направленных на исправление недостатков психологии или

поведения человека с помощью специальных средств психологического воздействия – это:

- 1) адаптация
- 2) компенсации
- 3) психокоррекция

47. Многообразные измененные состояния сознания, а также различные варианты нарушений нормального хода возрастного психического развития вследствие блокировки значимых психофизиологических потребностей человека:

- 1) депривация
- 2) ретардация
- 3) конфлюэнция

48. Общее стойкое отставание в развитии всех функций вследствие раннего органического поражения мозга (прежде всего — коры больших полушарий) – это:

- 1) задержанное развитие
- 2) поврежденное психическое развитие
- 3) недоразвитие
- 4) дефицитарное

49. Разные варианты сложных сочетаний общего недоразвития, задержанного, ускоренного и поврежденного развития – это:

- 1) дефицитарное психическое развитие
- 2) дисгармоническое психическое развитие
- 3) искаженное психическое развитие
- 4) поврежденное психическое развитие

50. Первые результаты научного изучения лиц с недостатками умственного развития, связанные с попытками медицинской помощи умственно отсталым были представлены:

- 1) Ж. Э. Д. Эскиролем
- 2) Ж. Итаром
- 3) Э. Сегеном
- 4) Т. Цигеном

51. Первая разработка принципов и методики отбора умственно отсталых детей с целью направления их в специальные классы были осуществлены:

- 1) А. Бине
- 2) Т. Симон
- 3) Э. Сегеном
- 4) Н. Нортгюрти

52. Автором напечатанной в Петрограде в 1915 г. книги «Антропологические основы воспитания. Сравнительная психология ненормальных детей» является:

- 1) Г. Я. Трошин
- 2) Г. И. Россолимо
- 3) Р. Ф. Лейко

53. Психологическое изучение слепоглухих было начато в 30-40 г.:

- 1) И. А. Соколянским
- 2) А. В. Ярмоленко
- 3) В. П. Кащенко

54. Психология слепых и слабовидящих:

- 1) олигофренопсихология
- 2) сурдопсихология
- 3) тифлопсихология

55. Интегративная научная область, охватывающая проблемы разностороннего изучения, воспитания, образования, подготовки детей и взрослых с нарушениями физического и умственного развития к труду и самостоятельной жизни в обществе – это:

- 1) специальная психология
- 2) коррекционная педагогика
- 3) дефектология

56. Впервые конкретные проявления общности нормального и нарушенного развития были четко показаны в исследованиях:

- 1) Л.В. Занковым
- 2) Т.А. Власовой
- 3) Г.Я. Трошиным
- 4) И.М. Соловьевым

57. Первым, кто пытался целенаправленно рассмотреть вопрос о наличии закономерностей психического развития проявляющихся при разных типах нарушений и выделить некоторые из них, был:

- 1) Л.С. Выготский
- 2) И.М. Соловьев
- 3) Т.В. Розанова
- 4) Ж.И. Шиф

58. Дети, потерявшие зрение, обучаются чтению текстов, напечатанных выпуклым точечным шрифтом:

- 1) М.Монтессори
- 2) Брайля
- 3) З.Фрейд

59. Эффект Зейгарник состоит в том, что ..

- 1) незавершенные действия запоминаются лучше завершенных
- 2) при запоминании длинного ряда лучше всего по памяти воспроизводится его начало и конец
- 3) сложные, но менее интересные события (эмоционально нейтральные) запоминаются хуже, чем эмоционально значимые

60. Патологические страхи присущи ..

- 1) неврастении
- 2) истерии
- 3) неврозу навязчивых состояний
- 4) психастении

61. Повышенная эмоциональность и внушаемость свойственны для невроза:

- 1) неврастения
- 2) истерия
- 3) невроз навязчивых состояний

62. Истероидная психопатия формируется в результате неправильного стиля воспитания



по типу ..

- 1)"кумир семьи"
- 2)"золушка"
- 3)безнадзорность
- 4)"парадоксальная коммуникация"

63.К экспрессивной речи относятся формы речевой деятельности:

- 1)устная
- 2)письменная
- 3)понимание письменной
- 4)понимание устной

64.Нарушения речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария (у правой) и представляющие собой системное расстройство различных форм речевой деятельности, называются:

- 1)дизартрией
- 2)аграфией
- 3)логоневрозом
- 4)афазией

65.К нарушениям импрессивной речи относятся формы афазии:

- 1)сенсорная
- 2)акустико-мнестическая
- 3)динамическая
- 4)семантическая

66.Клиент-центрированная терапия относится к ... направлению психотерапии

- 1)психодинамическому
- 2)когнитивно-поведенческому
- 3)гуманистическому

67.Для исследования внимания в специальной психологии используются методы:

- 1)метод пиктограмм
- 2)корректирующая проба
- 3)таблицы Шульте
- 4)счет по Крепелину

68.Основное назначение методики пиктограмм состоит в исследовании ... памяти

- 1)непосредственной
- 2)опосредованной
- 3)произвольной
- 4)непроизвольной

69.Психометрические методы оценки нарушений памяти:

- 1)шкала Векслера
- 2)опосредованное запоминание по Леонтьеву
- 3)проба на запоминание 10 слов
- 4)проба на ассоциативную память

70.Методика нейропсихологического исследования была разработана:

- 1)Зейгарник
- 2)Леонтьевым

- 3) Розенцвейгом
- 4) Лурия

71.... разработал методику пиктограмм

- 1) Зейгарник
- 2) Лурия
- 3) Тейлор
- 4) Векслер

72. Методика "классификация предметов" используется для оценки ..

- 1) памяти
- 2) внимания
- 3) мышления
- 4) восприятия

73. В специальной психологии для исследования процессов мышления применяются методики:

- 1) толкование переносного смысла пословиц
- 2) методика Выготского-Сахарова
- 3) аналогии
- 4) тематический апперцептивный тест

74. Психометрические методы исследования нарушений интеллекта:

- 1) матрицы Равенна
- 2) простые аналогии
- 3) шкалы Векслера

75. Для исследования олигофрении используются методики:

- 1) шкалы Векслера
- 2) уровень притязаний
- 3) классификация предметов
- 4) интерпретация переносного смысла рассказов

76. Тест Розенцвейга используется для исследования патологии:

- 1) памяти
- 2) внимания
- 3) эмоционально-личностной сферы
- 4) мышления

77. Проективные методы:

- 1) метод незаконченных предложений
- 2) тематический апперцептивный тест
- 3) тест Роршарха
- 4) Миннесотский многопрофильный личностный опросник

78.... позволяет выявить характер психопатии в детском возрасте

- 1) патохарактерологический диагностический опросник
- 2) шкала тревожности Тэйлора
- 3) цветовой тест Люшера
- 4) личностный опросник Айзенка

79. Методы детской психологии:

- 1) САТ
- 2) ММРІ
- 3) ПДО
- 4) методика Йирасека

80. Автор концепции об акцентуации характера:

- 1) К. Леонгард
- 2) Лурия
- 3) Тейлор
- 4) Векслер

81. Какому типу акцентуации характера принадлежит девиз: «Думай, действуй как все, чтобы было как у всех»:

- 1) шизоидный
- 2) эпилептоидный
- 3) демонстративный
- 4) конформный

82. Правильная последовательность развития видов мышления:

- 1) наглядно – образное = наглядно – действенное = словесно – логическое
- 2) словесно – логическое = наглядно – образное = наглядно – действенное
- 3) наглядно – действенное = наглядно – образное = словесно – логическое

83. Система мер, направленных на ослабление недостатков или исправление психофизического развития у детей, – это:

- 1) коррекция
- 2) специальная педагогика
- 3) социальная адаптация

84. Кто из отечественных психологов критически и аналитически в своей работе «Дефект и сверхкомпенсация» (1927) подошел к толкованиям идей индивидуальной психологии А. Адлера:

- 1) Б.В. Зейгарник
- 2) Л.С. Выготский
- 3) П.К. Анохин

85. Одно из первых исследований детской эмоциональной депривации принадлежит:

- 1) А. Фрейд
- 2) З. Фрейду
- 3) Ш. Бюлер
- 4) А.Р. Лурию

86. Принцип синдромного и факторного анализа в процессе использования нейропсихологических проб при разных формах дизонтогенеза был разработан

- 1) А.Р. Лурией
- 2) Л.С. Выготским
- 3) Векслером

87. Метод психологического самонаблюдения, описанный в книге «Как я воспринимаю, представляю и понимаю окружающий мир», принадлежит:

- 1) А.М. Щербине

- 2)И.И. Мамайчуку
- 3)О.И. Скороходовой

88.Сочетание выраженного опережения в развитии одних функций со значительным отставанием темпа формирования других, приводящих к дисгармонии структуры психики:

- 1)асинхрония
- 2)ретардация
- 3)сенсбилизация

89.Паразитарное заболевание, вызванное простейшими животными, приводящее к тяжелым поражениям мозга, глаз и др. органов, – это:

- 1)токсоплазмоз
- 2)ламбдацизм
- 3)амбиопия

90.Вырождение, ухудшение биологического типа под влиянием наследственных передачи болезненных признаков:

- 1)антропоморфизм
- 2)дегенерация
- 3)аномалия

91.Направление в психологии, в центре внимания которого –проблемы практической деятельности человека в их конкретно-прикладной деятельном аспекте:

- 1)психотехники
- 2)психотерапия
- 3)парапсихология

92.Возвращение больного к нормальной жизни и труду в пределах его возможностей:

- 1)регрессия
- 2)реабилитация
- 3)дегенерация
- 4)компенсация

93.Расстройство или нарушение какой-либо органической функции:

- 1)фобия
- 2)психоневрозы
- 3)дефект
- 4)дисфункция

94.Неумение правильно произносить звуки вследствие недостатков речевого аппарата:

- 1)алалия
- 2)алексия
- 3)брадилалия

95.Патологический страх, навязчивое состояние при психических заболеваниях:

- 1)сенсбилизация
- 2)фобия
- 3)депрессия

96.Среди ошибок произношений у детей с ЗПР преобладает нарушение звуков:

- 1)шипящих

- 2)свистящих и сонорных
- 3)шипящих и свистящих

97.У большинства детей с ДЦП отмечается:

- 1)дизартрия
- 2)дислалия
- 3)ринолалия

98.К операциям мышления относятся:

- 1)анализ, абстрагирование, понятие, суждение
- 2)синтез, анализ, умозаключение
- 3)анализ, синтез, абстрагирование, сравнение, обобщение, конкретизация

99.Исследователь, изучавший нарушения речи при органических поражениях мозга:

- 1)Л.С. Выготский
- 2)А.Р. Лурия
- 3)С.Л. Рубинштейн

100.Три основных симптома кризиса трех лет:

- 1)эмоционально-личностное общение, упрямство, монологическая речь
- 2)негативизм, упрямство, своеволие
- 3)базальная потребность-уважение, бунт, негативизм

101.Общение, преобладающее у детей с нарушениями речи:

- 1)деловое
- 2)ситуативное
- 3)внеситуативно-личностное

102.Невозможность узнавать на ощупь вкладываемый в руку предмет:

- 1)анозогнозия
- 2)аутоагнозия
- 3)астереогноз

103.Для речи умственно отсталых детей характерно:

- 1)преобладание пассивного словаря над активным
- 2)преобладание активного словаря над пассивным
- 3)примерно одинаковый активный и пассивный словарный запас

### **Примерный комплект заданий для промежуточной аттестации успеваемости**

По решению кафедры и при наличии соответствующих материалов в базе «Федерального интернет-экзамена в сфере профессионального образования.» (ФЭПО) промежуточная аттестация может проводиться в форме интернет-экзамена ФЭПО. ФЭПО представляет собой компьютерное тестирование обучающихся университета с использованием среды «Интернет» в режиме «онлайн».

Федеральный интернет-экзамен в сфере профессионального образования позволяет реализовывать диагностическую технологию внешнего оценивания компетенций на всём пути освоения содержания программ обучения, что особенно важно при реализации компетентностного подхода, основанного на формировании и развитии компетенций.

Экзамен проводится по билетам, которые включают в себя теоретические вопросы и практические задания.

Теоретические вопросы для подготовки к экзамену позволяют оценить уровень сформированности знаний, соответствующих закреплённым за дисциплиной компетенциям на данном этапе их формирования.

Практические задания для подготовки к экзамену позволяют оценить уровень сформированности умений и навыков, соответствующих закреплённым за дисциплиной компетенциям на данном этапе их формирования. Практические задания экзаменационного билета формируются из заданий, представленных в разделе оценочных материалов для текущего контроля успеваемости.

### **Вопросы для подготовки к экзамену**

1. Понятие «дизонтогенез детского развития». Факторы, влияющие на проявления дизонтогенеза (ПК-4).
2. Неврозы. Основные психологические причины развития неврозов у детей (ПК-4).
3. Детская агрессивность. Ситуативные предпосылки агрессивности (ПК-4).
4. Первичные и вторичные дефекты развития в концепции Л. С. Выготского (ОК-6).
5. Социализация агрессивности (ОК-6).
6. Преднатальные повреждения и их роль в появлении дизонтогенеза развития (ПК-4).
7. Умственная отсталость на фоне алкоголизма родителей (ПК-4).
8. Механизмы возникновения неврозов (ПК-4).
9. Задержка психического развития (ПК-4).
10. Формы проявления неврозов (ПК-4).
11. Нарушения психического развития и школьная дезадаптация (ПК-4).
12. Время и интенсивность повреждения мозга, их влияние на отклонения в онтогенезе развития ребенка (ПК-4).
13. Гиперактивность. Причины возникновения гиперактивности (ПК-4).
14. Соотношение симптомов дизонтогенеза и болезни (ПК-4).
15. Возрастные уровни нервно-психического реагирования детей и подростков в ответ вредности (по В.В. Ковалеву) (ОК-6).
16. Аутизм, причины возникновения (ПК-4).
17. Возрастные симптомы, искажающие нормальное возрастное развитие ребенка (ПК-4).
18. Предмет и задачи специальной психологии (ОК-6).
19. Соотношение клинической и патопсихологической квалификации психических нарушений (ПК-4).
20. Невроз страха (ПК-4).
21. Ретордация, причины возникновения (ПК-4).
22. Асинхронизация как проявление дизонтогенеза (ПК-4).
23. Невроз навязчивых состояний (ПК-4).
24. Регрессия детского развития (ПК-4).
25. Патологические привычки у детей (ПК-4).
26. Задержка речевого развития (ПК-4).
27. Клиническая характеристика детей с нарушением темпа развития (ПК-4).
28. Органические нарушения нервной системы (ПК-4).
29. Роль внутриутробных повреждений в появлении дизонтогенеза развития (ПК-4).
30. Инфантилизм как одна из сторон дизонтогенеза (ПК-4).
31. Педагогически запущенные дети (ПК-4).
32. Родовые травмы и их роль в появлении дизонтогенеза развития (ПК-4).
33. Корректирующее обучение детей с задержкой речевого развития (ПК-4).
34. Корректирующее и восстановительное обучение ребенка с отклонениями в развитии (ПК-4).

35. Мозговая дисфункция (ПК-4).
36. Олигофрения, ее симптомы (ПК-4).
37. Возрастная динамика развития детей с отклонениями в развитии (ОК-6).
38. Речевые нарушения у детей (ПК-4).
39. Логоневрозы и их проявление (ПК-4).
40. Неврастения и причины ее появления (ПК-4).
41. Невропатия и признаки ее проявления (ПК-4).
42. Содержание психофизиологических и клинических принципов возрастной динамики детей с отклонениями в развитии (ОК-6).
43. Основное содержание теоретических аспектов профилактики и коррекции отклонений в развитии ребенка.
44. Истерический невроз (ПК-4).
45. Основное содержание работы психолога с детьми, имеющими задержку психического развития (ПК-4).
46. Основные приемы и методы диагностики неврозов у детей (ПК-4).
47. Составление программы коррекционной работы с детьми, имеющими тот или иной вид неврозов (ПК-4).
48. Основные приемы корректирующего обучения детей с основными видами отклонений в развитии (ПК-4).
49. Основные приемы восстановительного поведения (ПК-4).
50. Роль семьи в возникновении неврозов у детей (ПК-4).
51. Симптомы проявления неврозов (ПК-4)
52. Причины возникновения заболевания синдромом Дауна (ПК-4).
53. Роль семьи и школы в профилактической и коррекционной работе с детьми, имеющими отклонение в развитии (ОК-6).
54. Минимальная мозговая дисфункция (ПК-4).
55. Идиотия как отклонение в развитии (ПК-4).

### **Примерный вариант экзаменационного билета**

1. Детская агрессивность. Ситуативные предпосылки агрессивности (ПК-4).
2. Роль семьи и школы в профилактической и коррекционной работе с детьми, имеющими отклонение в развитии (ОК-6).
3. Практическое задание: Квалифицируйте состояние: «Женщина 26 лет, медицинская сестра. Ночью просыпается, идет на кухню и начинает поедать все продукты, попадающиеся ей под руку. Останавливается только через час или два, или если не может найти больше никакой пищи. Приступы обжорства стали появляться на протяжении пяти лет. Терапевт направил ее на амбулаторное лечение у психиатра по поводу переедания, связанного с депрессией. Перед приступом наблюдалось чувство выраженного напряжения, а после наступало расслабление в сочетании с ощущением стыда и отчаяния. За год до обращения к врачу частота приступов увеличилась до двух или трех в неделю. Обычно вставала ночью после нескольких часов сна. После поедания всего, что она могла найти, чувствовала, что объелась, но рвоты никогда не было. Ее вес был нестабильным, она пыталась поддерживать его в пределах нормы только с помощью голодания между приступами переедания. Отрицательно относилась к полноте, но при этом никогда не была стройной. Ее приступы переедания привели к отчаянию. Решила покончить с собой, приняв большую дозу снотворных таблеток. С работой пациентка справлялась хорошо. При осмотре выглядит спокойной и сдержанной. Настроение слегка снижено, заплакала, описывая свои трудности. Никаких психотических расстройств отмечено не было.»

## 8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

### Основная литература:

1. Специальная психология: учебник для академического бакалавриата / под ред. Л.М. Шипицыной. - М.: Издательство Юрайт, 2018. - 287 с.

### Дополнительная литература:

1. Основы специальной психологии : учебное пособие / Е.А. Лемех. - Минск : РИПО, 2017. - 220 с. : схем., табл. - ISBN 978-985-503-718-8 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=487926>

## 9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

### а) электронные образовательные ресурсы (ЭОР):

- [www.edu.ru](http://www.edu.ru) - Российское образование. Федеральный образовательный портал;
- <http://www.gnpbu.ru> - Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского;
- <http://www.rsl.ru> - Российская государственная библиотека;
- [www.erudition.ru/referat/printref/id\\_25504\\_1.html](http://www.erudition.ru/referat/printref/id_25504_1.html) - Российская Электронная Библиотека «Эрудиция».

### б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

№ п/п	Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность/срок действия договора
1	Специальная психология	<a href="http://www.book.ru">www.book.ru</a>	Электронно-библиотечная система (ЭБС)	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет/ Договор 18491246 срок действия с 14.03.2018-13.03.2019
2	Специальная психология	<a href="http://www.biblioclub.ru">www.biblioclub.ru</a>	Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет/ Договор №042-03/2018 срок действия с 15.03.2018-18.03.2019

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:



<p>Polpred.com - Обзор СМИ  <a href="https://www.polpred.com/">https://www.polpred.com/</a></p>	<p>База данных с рубрикатором: 53 отрасли / 600 источников / 8 федеральных округов РФ / 235 стран и территорий / главные материалы / статьи и интервью 13000 первых лиц. Ежедневно тысяча новостей, полный текст на русском языке. Миллионы сюжетов информагентств и деловой прессы за 15 лет. Интернет-сервисы по отраслям и странам.</p>
<p>Бюро ван Дайк (BvD)  <a href="https://www.bvdinfo.com/ru-ru/home?utm_campaign=search&amp;utm_medium=cpc&amp;utm_source=google">https://www.bvdinfo.com/ru-ru/home?utm_campaign=search&amp;utm_medium=cpc&amp;utm_source=google</a></p>	<p>Бюро ван Дайк (BvD) публикует исчерпывающую информацию о компаниях России, Украины, Казахстана и всего мира, а также бизнес-аналитику.</p>
<p>Университетская информационная система  РОССИЯ  <a href="https://uisrussia.msu.ru/">https://uisrussia.msu.ru/</a></p>	<p>Тематическая электронная библиотека и база для прикладных исследований в области экономики, управления, социологии, лингвистики, философии, филологии, международных отношений, права.</p>
<p>Федеральная служба государственной статистики  <a href="http://www.gks.ru/">http://www.gks.ru/</a></p>	<p>Удовлетворение потребностей органов власти и управления, средств массовой информации, населения, научной общественности, коммерческих организаций и предпринимателей, международных организаций в разнообразной, объективной и полной статистической информации – главная задача Федеральной службы государственной статистики.  Международная экспертиза признала статистические данные Федеральной службы государственной статистики надежными.</p>
<p>научная электронная библиотека Elibrary  <a href="http://elibrary.ru/">http://elibrary.ru/</a></p>	<p>Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - это крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 26 млн научных статей и публикаций, в том числе электронные версии более 5600 российских научно-технических журналов, из которых более 4800 журналов в открытом доступе</p>
<p>портал Электронная библиотека: диссертации  <a href="http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/">http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/</a></p>	<p>Российская государственная библиотека предоставляет возможность доступа к полным текстам диссертаций и авторефератов, находящимся в электронной форме, что дает уникальную возможность многим читателям получить интересующую информацию, не покидая своего города. Для доступа к ресурсам ЭБД РГБ создаются Виртуальные читальные залы в библиотеках организаций, в которых и происходит просмотр электронных диссертаций и авторефератов пользователями. Каталог Электронной</p>

	библиотеки диссертаций РГБ находится в свободном доступе для любого пользователя сети Интернет.
<p>сайт Института научной информации по общественным наукам РАН.  <a href="http://www.inion.ru">http://www.inion.ru</a></p>	<p>Библиографические базы данных ИНИОН РАН по социальным и гуманитарным наукам ведутся с начала 1980-х годов. Общий объем массивов составляет более 3 млн. 500 тыс. записей (данные на 1 января 2012 г.). Ежегодный прирост — около 100 тыс. записей.</p> <p>В базы данных включаются аннотированные описания книг и статей из журналов и сборников на 140 языках, поступивших в Фундаментальную библиотеку ИНИОН РАН.</p> <p>Описания статей и книг в базах данных снабжены шифром хранения и ссылками на полные тексты источников из Научной электронной библиотеки.</p>
<p>Федеральный портал «Российское образование» [Электронный ресурс] –  <a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a></p>	<p>Федеральный портал «Российское образование» – уникальный интернет-ресурс в сфере образования и науки. Ежедневно публикует самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей. Ежедневно на портале размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.</p> <p>Читатели получают доступ к нормативно-правовой базе сферы образования, они могут пользоваться самыми различными полезными сервисами – такими, как онлайн-тестирование, опросы по актуальным темам и т.д.</p>

## 10. Методические рекомендации для обучающихся по освоению дисциплины

### 10.1. Общие методические рекомендации по освоению дисциплины «Специальная психология» для обучающихся

Успешное овладение содержанием дисциплины «Специальная психология» предполагает выполнение обучающимися ряда рекомендаций.

Необходимо ориентироваться на приобретение общекультурных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций, определенных Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Следует внимательно изучить материалы, характеризующие дисциплину и определяющие целевую установку, а также рабочую программу дисциплины. Это позволит четко представлять, во-первых, круг изучаемых проблем; во-вторых, глубину их постижения.

Следует ясно представлять цель освоения учебной дисциплины. Также необходимо уметь слушать и конспектировать лекции, на которых приводятся новейшие данные науки; систематически посещать практические занятия; отчитываться перед преподавателем за пропущенные занятия.

Необходимо готовиться и активно участвовать в интерактивных занятиях, требующих активной устной коммуникации, оцениваемой преподавателем.

В соответствии с требованиями ФГОС ВОпо направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе интерактивных форм проведения занятий с целью формирования профессиональных навыков обучающихся. Интерактивные формы проведения занятий предполагают обучение в сотрудничестве. Все участники образовательного процесса (преподаватель и обучающиеся) взаимодействуют друг с другом, обмениваются информацией, совместно решают проблемы, моделируют ситуации.

Основными видами учебной работы являются лекции, практические занятия, групповое обсуждение области применения полученных знаний в контексте специфических задач, решаемых преподавателем и обучающимися. Кроме того, важно пользоваться индивидуальными консультациями, которые осуществляет преподаватель непосредственно в процессе решения учебных задач, а также посредством электронной информационной образовательной среды вуза.

В ходе **лекционных занятий** обучающимся рекомендуется:

- конспектировать учебный материал, обращая внимание на определения, раскрывающие содержание тех или иных явлений, выводы;
- задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

В ходе подготовки к **практическим занятиям** необходимо:

- ознакомиться с содержанием конспекта лекций, разделами учебников и учебных пособий, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях;
- на полях конспектов лекций делать пометки, дополняющие материал лекции, вносить добавления из литературы, рекомендованной преподавателем.

Кроме того, нужно быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении, и выполнению разноуровневых заданий различного характера.

Активное использование методов проектной работы, групповых дискуссий, просмотра и анализа учебных фильмов предполагает активное речевое участие, что требует включения мыслительной деятельности и выработки в себе навыков самостоятельной работы, критического анализа и навыков публичного выступления, участия в дискуссии с обоснованием своей позиции. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание художественной литературы и искусства, факты и наблюдения современной жизни и т. д. Очень важно активно участвовать в дискуссии по обсуждаемым проблемам и при необходимости обращаться за консультацией к преподавателю.

Для успешного обучения необходимо иметь подборку литературы, достаточную для изучения дисциплины. Список основной литературы и источников предлагается в рабочей программе.

При этом следует иметь в виду, что нужна литература различных видов:

- а) основная литература – учебники, учебные и учебно-методические пособия;
- б) дополнительная литература – монографии, сборники научных статей, публикации в научных журналах;
- в) справочная литература – энциклопедии, словари, тематические, терминологические справочники, раскрывающие категориально-понятийный аппарат информатики и информационных технологий.

В ходе практических занятий приобретаются навыки, необходимые для деятельности психолога. При этом используются средства современных информационных

технологий для работы на персональном компьютере и в компьютерных сетях. Необходимо соблюдать правила техники безопасности и защиты информации.

## **10.2 Методические рекомендации по самостоятельной работе и выполнению контрольных работ по дисциплине «Специальная психология» для обучающихся**

Целью самостоятельной работы при изучении дисциплины «Специальная психология» является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по направлению подготовки 37.03.01 Психология, направленность (профиль) «Психологическое консультирование», опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа обучающихся способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня. Освоение содержания дисциплины предполагает самостоятельную работу по изучению определенных вопросов внутри каждой темы. Данные вопросы обозначены знаком (\*).

### **Методические рекомендации по самостоятельному освоению пропущенных тем дисциплины**

Преподаватель называет обучающемуся даты пропущенных занятий и количество пропущенных учебных часов.

Форма отработки обучающимся пропущенного занятия выбирается преподавателем.

На отработку занятия обучающийся должен явиться согласно расписанию консультативных часов преподавателя, которое имеется на кафедре.

При себе обучающийся должен иметь выданное ему задание и отчет по его выполнению.

Отработка обучающимся *пропущенных лекций* проводится в следующих формах:

- 1) самостоятельное написание обучающимся краткого реферата по теме пропущенной лекции с последующим собеседованием с преподавателем;
- 2) самостоятельное написание обучающимся конспекта лекции с последующим собеседованием с преподавателем.

Как правило, отработка пропущенной лекции должна быть осуществлена до рубежного тестирования по соответствующей теме учебной программы.

Отработка обучающимся пропущенного *практического занятия* проводится в следующей форме:

- самостоятельная работа обучающегося над вопросами *практического занятия* с кратким их конспектированием или схематизацией с последующим собеседованием с преподавателем.

Если пропущено *практическое занятие*, то оно отрабатывается одним из следующих способов:

- обучающийся посещает практическое занятие по этой же теме с обучающимися другой учебной группы,
- обучающийся приходит на практическое занятие по пропущенной теме в специально выделенное для этого время; он самостоятельно выполняет практическую работу и отвечает на вопросы преподавателя.

Пропущенные практические занятия должны отрабатываться своевременно, до рубежного контроля (контрольная аттестация) по соответствующему разделу учебной дисциплины.

Преподаватель, согласно графику консультативных часов, принимает отработку пропущенного занятия у обучающегося, делает соответствующую отметку. Отработка засчитывается, если обучающийся демонстрирует зачетный уровень теоретической

осведомленности по пропущенному материалу. Обучающемуся, получившему незачетную оценку, отработка не засчитывается.

Зачетный уровень теоретической осведомленности заключается в том, что обучающийся свободно оперирует терминологией, которая рассматривалась на занятии, которое подлежит отработке, отвечает развернуто на вопросы, подкрепляя материал примерами.

Обучающиеся допускаются к экзамену по дисциплине при условии отработки всех занятий, предусмотренных учебным планом данного семестра по данной дисциплине. Обучающемуся, имеющему право на свободное посещение занятий, выдается график индивидуальной работы, согласованный на кафедрах и утвержденный деканом факультета.

### **11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем**

В процессе реализации образовательной программы при осуществлении образовательного процесса по дисциплине «Специальная психология» применяются

**следующие информационные технологии:**

1) презентационные материалы (слайды по всем темам лекционных и практических занятий);

2) учебные видеозаписи по темам: Предмет, задачи и методы исследования специальной психологии. Нарушение психического развития, основные виды нарушений психического развития. Психический дизонтогенез. Первичные и вторичные дефекты развития в концепции Л. С. Выготского. Общепсихологические, психофизиологические, клинические принципы возрастной динамики развития детей с отклонениями в развитии. Теоретические, методологические и прикладные аспекты профилактики и коррекции отклонений в развитии у ребенка. Корректирующее и восстановительное обучение ребенка с отклонениями в развитии.

Видеолекции размещены в электронно-образовательной среде университета;

3) аудио-, видео-, иные демонстрационные средства; проекторы, ноутбуки, персональный компьютер;

4) электронные учебники; словари; периодические издания.

**Обучающимся МГЭУ обеспечена возможность свободного доступа в электронную информационную образовательную среду (ЭИОС).**

Электронная информационно-образовательная среда - это совокупность электронных информационных и образовательных ресурсов, информационных и телекоммуникационных технологий и средств, обеспечивающих освоение обучающимися образовательных программ. ЭИОС МГЭУ обеспечивает:

а) доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе;

б) фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы бакалавриата;

в) проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

г) формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

д) взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и/или асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет»;

е) демонстрацию дидактических материалов дисциплины через LCD-проектор;

ж) доступ к программам текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: «Тестер знаний» и Интернет-тренажеры в сфере образования (<http://www.i-exam.ru>).

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих

### **Программное обеспечение:**

1. Ежегоднообновляемое лицензионное ПО  
MS Windows 7 Professional; MS Windows XP.  
Microsoft Office 2007.

Dr. Web (версия 11.00).

2. Свободно распространяемое ПО

7-Zip

K-LiteCodecPack

AdobeReader

### ***Информационно-справочные системы:***

Информационно-справочная система «Консультант Плюс» – [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru).

## **12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Занятия, текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по данной дисциплине проводятся в учебных аудиториях для занятий лекционного типа, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Данные учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории. Типовая комплектация таких аудиторий состоит из комплекта мебели для обучающихся и преподавателя, доски маркерной/для мела, инструкции пожарной безопасности, огнетушителя. Занятия лекционного типа проводятся в аудиториях, оснащённых стационарным или переносным мультимедийным оборудованием.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (презентации по темам интерактивных лекций и практических занятий), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие данной программе дисциплины.

Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже IntelCore i5-2100), блок управления оборудованием. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в

удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения отдельных корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение:

MS Windows 7 Professional; MS Windows XP.

MicrosoftOffice 2007.

7-Zip Свободно распространяемое ПО.

K-LiteCodecPackСвободно распространяемое ПО.

Dr. Web (версия 11.00).

AdobeReaderXISвободнораспространяемоеПО.

Типовая комплектация аудитории, оснащённой переносным мультимедийным оборудованием состоит из: комплекта мебели для обучающихся и преподавателя, доски маркерной/для мела, инструкции пожарной безопасности, огнетушителя, переносного мультимедийного (компьютерного) оборудования (ноутбука, проектора, колонок). Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение:

MSWindows 7 Professional; MSWindowsXP.

MicrosoftOffice 2007.

7-Zip Свободно распространяемое ПО.

K-LiteCodecPack Свободно распространяемое ПО.

Dr. Web (версия 11.00).

AdobeReaderXI Свободно распространяемое ПО.

Качественный и количественный состав оборудования определяется спецификой данной дисциплины и имеет своё отражение в справе о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата (Приложение 12)

Также предусмотрены помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Для организации **самостоятельной работы** обучающихся используется:

- библиотечный фонд вуза, расположенный по адресу: шоссе Сормовское,20 (каб. №522);
- читальный зал, учебная аудитория для самостоятельной работы, для курсового проектирования №520.

Доска 3-х элем.меловая (1 шт.). Стол уч. м/к (3 шт.). Стол письм. дер. (8 шт.). Стол компьют. 90x72 (18 шт.). Стул «Сатурн» сер. (36 шт.). Трибуна метал.(1 шт.).  
Стеллаж м/к корич. 900x320x1900 (1 шт.).

**Компьютеры для обучающихся**ПК Dual-Core E5300 2.6GHZ (19 шт.) с выходом в Интернет и ЭИОС; монитор SamsungSyncMaster E1920NR (19 шт.); мышь компьютерная (19 шт.); клавиатура (19 шт.); колонки компьютерные (1 шт.); проектор Epson EB-X14G (1 шт.); экран настенный 180x180 (1 шт.).

**Программное обеспечение:**MSWindowsXP, MSOffice 2007 лицензия №48131620. Дата выдачи лицензии: 22.02.2011. Срок действия лицензии: бессрочно. Dr.Web (версия 11.00) лицензия №G6SS-D3BK-7TA2-XS96. Дата выдачи лицензии: 11.05.2018. Срок действия лицензии: 1 год.

Информационно-справочная система:

«КонсультантПлюс».

**13. Средства адаптации образовательного процесса по дисциплине к потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)**

При необходимости в образовательном процессе применяются следующие методы и технологии, облегчающие восприятие информации обучающимися инвалидами и лицами с ОВЗ:

- создание текстовой версии любого нетекстового контента для его возможного преобразования в альтернативные формы, удобные для различных пользователей;

- создание контента, который можно представить в различных видах без потери данных или структуры, предусмотреть возможность масштабирования текста и изображений без потери качества;

- создание возможности для обучающихся воспринимать одну и ту же информацию из разных источников – например, так, чтобы лица с нарушением слуха получали информацию визуально, с нарушением зрения – аудиально;

- применение программных средств, обеспечивающих возможность освоения навыков и умений, формируемых дисциплиной, за счет альтернативных способов, в том числе виртуальных лабораторий и симуляционных технологий;

- применение дистанционных образовательных технологий для передачи информации, организации различных форм интерактивной контактной работы обучающегося с преподавателем, в том числе вебинаров, которые могут быть использованы для проведения виртуальных лекций с возможностью взаимодействия всех участников дистанционного обучения, выступлений с докладами и защитой выполненных работ, проведения тренингов, организации коллективной работы;

- применение дистанционных образовательных технологий для организации форм текущего и промежуточного контроля;

- увеличение продолжительности сдачи обучающимся инвалидом или лицом с ОВЗ форм промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности их сдачи: зачет и экзамен, проводимые в письменной форме, - не более чем на 90 мин., проводимые в устной форме – не более чем на 20 мин.,

- продолжительность выступления обучающегося при защите курсовой работы – не более чем на 15 мин.

Университет устанавливает конкретное содержание рабочих программ дисциплин и условия организации и проведения конкретных видов учебных занятий, составляющих контактную работу обучающихся с преподавателем и самостоятельную работу обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов (при наличии факта зачисления таких обучающихся с учетом конкретных нозологий).



**ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ**  
рабочей программы дисциплины  
«Специальная психология»

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от 11.03.2019 №8) и одобрена на заседании Совета Института (протокол от 11.03.2019 №8) для исполнения в 2018-2019 учебном году

**Внесены дополнения (изменения):** в Перечень договоров ЭБС (за период, соответствующий сроку получения образования по ООП) за 2018-2019 уч. г.:

1. Договор №18495243 на оказание услуг по предоставлению доступа к Электронно-библиотечной системе «book.ru». «КноРус медиа», г. Москва. Срок действия с «08» февраля 2019г. по «08» февраля 2020г.

2. Договор №012-01/2019 об оказании информационных услуг. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека онлайн». ООО «Современные цифровые технологии», г. Москва. Срок действия с «15» января 2019г. по «18» марта 2020г

Заведующий кафедрой



\_\_\_\_\_ Т.А. Фокина \_\_\_\_\_

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены \_\_\_\_\_ дополнения \_\_\_\_\_ (изменения):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_) для исполнения в 20\_\_-20\_\_ учебном году

Внесены \_\_\_\_\_ дополнения \_\_\_\_\_ (изменения):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

МУРЗИНА ЕЛЕНА БОРИСОВНА

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ»

Направление подготовки **37.03.01 Психология**  
Направленность (профиль) основной профессиональной образовательной программы  
прикладного бакалавриата «**Психологическое консультирование**»

Печатается в авторской редакции

Корректор

Афиногорова Е.В.

---

НИ(ф) МГЭУ, Нижний Новгород, 603074, шоссе Сормовское., д. 20