

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Щёкина Вера Вильевна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 19.06.0025.00.33:43  
Уникальный программный ключ:  
a2232a55157e576531a89981190892af53989440420536fb0573a454657789

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Благовещенский государственный педагогический университет»  
**ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
Рабочая программа дисциплины

УТВЕРЖДАЮ  
Декан факультета педагогики  
и методики начального  
образования ФГБОУ ВО «БГПУ»  
А.А. Клёцкина  
«25» мая 2022 г.

**Рабочая программа дисциплины  
ПСИХОПАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

**Направление подготовки**

**44.03.05 ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ  
(с двумя профилями подготовки)**

**Профиль  
«НАЧАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ»**

**Профиль  
«ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ»**

**Уровень высшего образования  
БАКАЛАВРИАТ**

**Принята на заседании кафедры  
педагогики и методики начального  
образования  
(протокол № 7 от «18» мая 2022 г.)**

**Благовещенск 2022**

## СОДЕРЖАНИЕ

<b><u>1 ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</u></b>	3
<b><u>2 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ</u></b>	4
<b><u>3 СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ (РАЗДЕЛОВ)</u></b>	5
<b><u>4 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (УКАЗАНИЯ) ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ</u></b>	8
<b><u>5 ПРАКТИКУМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ</u></b>	11
<b><u>6 ДИДАКТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ (САМОКОНТРОЛЯ) УСВОЕННОГО МАТЕРИАЛА</u></b>	17
<b><u>7 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ</u></b>	23
<b><u>8 ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТАМИ ЗДОРОВЬЯ</u></b>	24
<b><u>9 СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ</u></b>	24
<b><u>10 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА</u></b>	25
<b><u>11 ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ</u></b>	25

## 1 ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

**1.1 Цель дисциплины:** подготовка учителя начальных классов, способного к обучению и воспитанию школьников в условиях инклюзивного образования и использующих в своей профессиональной деятельности знания и умения по психопатологии детского возраста.

**1.2 Место дисциплины в структуре ООП:** Дисциплина «Психопатология детского возраста» относится к дисциплинам предметно-методического модуля по профилю «Инклюзивное образование» обязательной части блока Б1 (Б1.О.07.04).

Дисциплина ориентирует на следующие виды профессиональной деятельности: диагностико-аналитическую; консультативную, психопрофилактическую, коррекционно-развивающую, культурно-просветительскую, социально-педагогическую, научно-методическую.

**1.3 Дисциплина направлена на формирование следующих компетенций:**

- **ОПК-8.** Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний, **индикаторами** достижения которой является:

- ОПК-8.1 Применяет методы анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний.

- ОПК-8.2 Проектирует и осуществляет учебно-воспитательный процесс с опорой на знания основных закономерностей возрастного развития когнитивной и личностной сфер обучающихся, научно-обоснованных закономерностей организации образовательного процесса.

**1.4 Перечень планируемых результатов обучения.** В результате изучения дисциплины студент должен

**- знать:**

- общие закономерности нервно-психических заболеваний и психопатологических синдромов;

- возрастные уровни нервно-психического реагирования и связь с ними определенных нервно-психических расстройств;

- принципы лечебно-коррекционной педагогики и уметь использовать эти знания в своей практической работе;

- соотношение биологических и социальных факторов в возникновении психических болезней;

- значение критических периодов в возникновении и течении психических болезней;

- свою роль и место в системе медико-психологического-педагогической реабилитации детей с психическими отклонениями.

**уметь:**

- распознавать симптомы и синдромы психических отклонений, подлежащих лечению и психолого-педагогической коррекции;

- совместно с врачами проводить профилактические мероприятия, направленные на профилактику психических отклонений у детей и подростков;

- работать совместно с врачами на медико-педагогических комиссиях и консультациях.

**владеть:**

- анализом анамнестических данных для выявления причин и факторов развития патологии у детей;

- применением клинических и психологических методов обследования детей с разными нарушениями психической деятельности;

- способностью к общению с детьми и членами семьи в процессе медико-психологического консультировании и последующей коррекционной работы.

**1.5 Общая трудоемкость дисциплины «Психопатология» составляет 2 зачетных единиц (далее – ЗЕ) (72 часа).**

Программа предусматривает изучение материала на лекциях и практических занятиях. Предусмотрена самостоятельная работа студентов по темам и разделам. Проверка знаний осуществляется фронтально, индивидуально.

### **1.6 Объем дисциплины и виды учебной деятельности**

#### **Объем дисциплины и виды учебной деятельности**

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Всего часов</b>	<b>Семестр 4</b>
Общая трудоемкость	72	72
Аудиторные занятия	36	36
Лекции	14	14
Практические занятия	22	22
Самостоятельная работа	36	36
Вид итогового контроля:		Зачет

## **2 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ**

### **2.1 Очная форма обучения**

#### **Учебно-тематический план**

<b>№</b>	<b>Наименование тем (разделов)</b>	<b>Всего часов</b>	<b>Аудиторные занятия</b>		<b>Самостоятельная работа</b>
			<b>Лекции</b>	<b>Практические занятия</b>	
1.	История психопатологии.	4	-	2	2
2.	Патология психической сферы. Патология восприятия, памяти, мышления, внимания.	9	2	4	3
3.	Патология эмоционально-волевой сферы. Синдромы нарушенного сознания.	8	-	4	4
4.	Понятие о «регистрах» (уровнях) психических нарушений. Психопатологические синдромы.	5	2	-	3
5.	Шизофрения.	8	2	2	4
6.	Биполярно-аффективное расстройство.	7	2	2	3
7.	Эпилепсия.	5	2	-	3
8.	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ.	7	2	2	3
9.	Психические и поведенческие расстройства	6	-	2	4

	при алкоголизме.				
10.	Расстройства личности. Психопатии.	7	2	2	3
11.	Психические расстройства при соматических заболеваниях, нейроинфекциях, черепно-мозговых травмах.	6	-	2	4
12.	Зачёт				
<b>ИТОГО</b>		<b>72</b>	<b>14</b>	<b>22</b>	<b>36</b>

### **Интерактивное обучение по дисциплине**

№	Тема занятия	Форма интерактивного занятия	Кол-во часов
1	История психопатологии.	Дискуссия	2
2	Патология психической сферы. Патология восприятия, памяти, мышления, внимания. Патология эмоционально-волевой сферы. Синдромы нарушенного сознания.	Кейс-метод	2
3	Понятие о «registraх» (уровнях) психических нарушений. Психопатологические синдромы.	Работа в малых группах	2
4	Шизофрения.	Презентации с использованием различных вспомогательных средств	2
5	Биполярно-аффективное расстройство.	Просмотр и обсуждение видеофильма	2
6	Эпилепсия.	Обратная связь	2
7	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ. Психические и поведенческие расстройства при алкоголизме.	Дискуссии с защитой презентаций	2
	Всего:		14

### **3 СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ (РАЗДЕЛОВ)**

#### **Тема 1. История психопатологии.**

Психопатология, объект, предмет, цели, задачи дисциплины. История психиатрии. Психиатрия, патопсихология. Критерии психического здоровья. Нозо - и нормоцентризм. Понятие симптома и синдрома. Позитивные и негативные психопатологические синдромы. Типы течения психических болезней. Классификация психических расстройств. Психотические и непсихотические расстройства.

#### **Тема 2. Патология психической сферы. Патология восприятия, памяти, мышления, внимания.**

Патология ощущений. Психическая гипер -, гипестезия, анестезия.

**Патология восприятия.** Психосенсорные расстройства: метаморфопсии, нарушение восприятия схемы тела. Аффективные и вербальные иллюзии. Галлюцинации и псевдогаллюцинации.

**Патология памяти.** Гипер- и гипомнезия. Амнезия: ретроградная, антероградная, тотальная, фиксационная, прогрессирующая, аффектогенная, истерическая. Парамнезии: псевдореминесценции, криптомнезии, конфабуляции, эхомнезии.

**Продуктивные расстройства содержания мышления.** Навязчивые идеи, сверхценные идеи, бредовые идеи, доминирующие идеи.

**Расстройство формы ассоциативного процесса.** Нарушение темпа, подвижности, целенаправленности, грамматического строя. Наплыв и остановка мыслей, обстоятельность мышления. Соскальзывание, резонерство, разноплановость, разорванность мышления.

**Патология внимания.** Рассеянность, истощаемость внимания, нарушения его распределения, тугоподвижность и отвлекаемость. Гиперметаморфоз. Дефицит внимания.

### **Тема 3. Патология эмоционально-волевой сферы. Синдромы нарушенного сознания.**

Типы эмоционального реагирования: кататимный, голотимный, паратимный, эксплозивный, дементный.

Гипотимия: тоска, тревога, растерянность, страх. Гипертимия: эйфория, экстаз, гневливость, дисфория. Паратимия: амбивалентность, эмоциональная неадекватность, симптом «дерева и стекла». Нарушения динамики эмоций: эмоциональная лабильность, ригидность, слабодушие.

Патология мотивационного компонента влечений. Угнетение влечений: анорексия, снижение либido, торможение оборонительных реакций, гипо- и абулия. Растворимость влечений: булимия, гиперреактивность. Извращение влечений: навязчивые, компульсивное и импульсивные влечения. Патологический гемблинг, клептомания, пиромания, дромомания, дипсомания, трихотилломания, онихофагия.

Патология интеллектуального компонента влечений. Волевые нарушения на уровне борьбы мотивов (амбитентность) и целенаправленной деятельности: навязчивые, компульсивные, импульсивные, насильтственные действия. Синдром навязчивых действий.

Патология поведенческого компонента влечений. Усиление возбуждения: гиперкинезия. Угнетение реализации волевого усилия: гипо- и акинезия, гипо- и амимия, мутизм. Паракинезии: эхопраксия, эхолалия, двигательные и речевые стереотипии, персиверация, копролалия, вычурность и манерность, негативизм, восковая гибкость.

**Синдромы нарушения сознания.** Онейроидное, делириозное, аментивное помрачение сознания.

### **Тема 4. Понятие о «registraх» (уровнях) психических нарушений. Психопатологические синдромы.**

Невротические и неврозоподобные синдромы: астенический, обсессивный, истерический.

Аффективные синдромы: депрессивный, маниакальный, апато-абулический.

Бредовые и галлюцинаторные синдромы: паранойяльный, параноидный, синдром психического автоматизма (Кандинского-Клерамбо), парофренный, галлюцинозы.

Синдромы нарушенного сознания: делириозный, онейроидный, аментивный, сумеречное помрачение сознания.

Амнестические синдромы: психоорганический, Корсаковский синдром, деменции

### **Тема 5. Шизофрения.**

История изучения шизофрении. Классификация шизофрении, основанная на

ведущем синдроме. Классификация шизофрении с учетом типа течения. Клинические проявления шизофрении особенности у детей и подростков. Ранняя детская шизофрения.

Распространение, этиология, клиника. Особенности течения шизофрении у взрослых и детей. Возрастные особенности проявлений. Основные направления работы педагога-дефектолога с детьми и подростками, страдающими шизофренией.

### **Тема 6. Биполярно-аффективное расстройство.**

Биполярно-аффективное расстройство характеризуется сменой аффективных фаз: маниакальной, депрессивной, сдвоенной или смешанной, в промежутках между которыми отсутствуют какие-либо болезненные явления. Типы течения.

Характеристики маниакальной фазы – повышенное настроение, двигательное оживление, многоречивость, переоценка собственной личности.

Характеристики депрессивной фазы – сниженное настроение, падение двигательной активности и замедление мышления.

Распространение, этиология, клиника, лечение.

### **Тема 7. Эпилепсия.**

Характеристика эпилепсии: клинические проявления, этиология и патогенез, фазы развития большого судорожного припадка и неотложная помощь, изменения личности при эпилепсии. Особенности характера и мышления при эпилепсии. Основные направления в работе педагога-дефектолога.

Припадки: генерализованные судорожные, фокальные, малые бессудорожные, сенсомоторные, висцерально-вегетативные. Динамика развернутого судорожного припадка. Формы малого судорожного припадка: абсанс и миоклонический малый припадок.

### **Тема 8. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ.**

Пищевые, бытовые и промышленные интоксикации. Токсикомания. Наркомания. Особенности психических нарушений. Понятие, классификация и распространенность данных расстройств. Аддиктивное поведение, его виды. Профилактика зависимости от психоактивных веществ.

Опийная наркомания. Каннабиоидная наркомания. Кокаиновая наркомания. Стимуляторы. Галлюциногены. Табак. Психоактивные вещества, летучие растворители.

### **Тема 9. Психические и поведенческие расстройства при алкоголизме.**

Алкоголизм. Этиология, клиника, распространенность в России и зарубежом. Стадии алкоголизма. Абстинентный синдром.

Особенности психических нарушений при алкоголизме. Алкогольный психоз. Алкогольный делирий. Алкогольный галлюциноз.

Профилактика алкоголизма у детей и подростков.

### **Тема 10. Расстройства личности. Психопатии.**

Личность и характер. Акцентуации характера. Критерии психопатического расстройства личности.

Основные синдромы нарушения личности: параноидный, шизоидный, антисоциальный, эмоционально неустойчивый (импульсивный, пограничный), возбудимый, истероидный, ананкастный, тревожный, зависимый, нарциссический, пассивно-аггрессивный, садомазохистский, циклоидный, астенический, мозаичный.

Виды расстройств личности: параноидное расстройство личности, шизоидное расстройство личности, диссоциальное расстройство личности, эмоционально-неустойчивое расстройство личности, истерическое расстройство личности,

психастеническое расстройство личности, тревожное расстройство личности, зависимое расстройство личности.

### **Тема 11. Психические расстройства при соматических заболеваниях, нейроинфекциях, черепно-мозговых травмах.**

Психосоматические нарушения и значение возрастного фактора в возникновении.

Особенности течения инфекционных психозов в детском возрасте. Основные направления в работе педагога и дефектолога с детьми, перенесшими различные формы общих и нейроинфекций.

Ближайшие и отдаленные последствия черепно-мозговой травмы. Особенности психических нарушений у детей с ДЦП. Основные направления работы с детьми, перенесшими травмы черепа.

## **4 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (УКАЗАНИЯ) ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Формы освоения дисциплины:**

– аудиторные занятия проводятся в виде лекций и практических занятий; самостоятельная работа студентов с теоретическим материалом включает поиск информации, содержательную работу с ней, оформление результатов в виде практических заданий, подготовки сообщений, подготовки к студенческим конференциям и докладам на заданную тему;

– лекционные занятия строятся с преобладанием контекстных форм обучения – проблемная лекция, лекция в диалоговом режиме, чередование сложного теоретического материала с закреплением его в виде кратких тестов по теме; традиционная лекция сопровождаются визуализацией материала с помощью схем и таблиц;

– практические занятия традиционной формы проходят с обсуждением трудных для самостоятельного усвоения разделов дисциплины, большая часть семинаров проходит в контекстной форме – в виде деловых игр, разбора учебных ситуаций, студенческих докладов, студенческих пресс-конференций, написания студенческих эссе.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов по дисциплине

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование раздела (темы)</b>	<b>Формы / виды самостоятельной работы</b>	<b>Количество часов, в соответствии с учебно-тематическим планом очная / заочная формы обучения</b>
1	Тема 1. История психопатологии.	Составление справочника терминов по дисциплине.  Составить конспекты.	3
2	Тема 2. Патология психической сферы.  Патология восприятия, памяти, мышления, внимания.	Подготовить сообщение по исследуемой теме.  Разработать рекомендации для родителей по актуальным вопросам патологии психической сферы ребенка	4

3	Тема 3. Патология эмоционально-волевой сферы. Синдромы нарушенного сознания.	Изучение научных статей по исследуемой теме.  Подготовка рефератов. Конспектирование изученных источников.	3
4	Тема 4. Понятие о «регистрах» (уровнях) психических нарушений. Психопатологические синдромы.	Работа с научными докладами по проблеме (монографий, научных статей): <ul style="list-style-type: none"> <li>• реферирование,</li> <li>• конспектирование.</li> </ul> Изготовление информационного буклета.	4
5	Тема 5. Шизофрения.	Изучение основной и дополнительной литературы по теме.  Индивидуальная работа, доклад сообщений	3
6	Тема 6. Биполярно-аффективное расстройство.	Конспектирование изученных источников.  Подготовка рефератов по теме.  Составление справочника терминов по теме.	3
7	Тема 7. Эпилепсия.	Индивидуальная работа, изготовление презентаций по теме.  Составление сводной таблицы по классификации синдромов.	3
8	Тема 8. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ.	Изучение дополнительной литературы по теме.  Работа в группах, подготовка мини-конференции по теме.	4
9	Тема 9. Психические и поведенческие расстройства при алкоголизме.	Изучение научной литературы, журналов, статей по теме.  Подготовка рефератов по теме.	3
10	Тема 10. Расстройства личности. Психопатии.	Индивидуальная работа, подготовить сообщение по исследуемой теме.	3
11	Тема 11. Психические расстройства при соматических	Составить сводную таблицу.  Работа с дополнительной литературой.	4

заболеваниях, нейроинфекциях, черепно-мозговых травмах.		
	<b>Всего</b>	<b>36/58</b>

## 5 ПРАКТИКУМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Практическая работа № 1

#### Тема: История психопатологии

##### Вопросы для обсуждения:

1. Донаучный период,
2. Эпоха древней греко-римской медицины
3. Средние века (эпоха инквизиции)
4. Период, охватывающий 18 век и начало 19-го века - период становления психиатрии, как области медицины, эпоха Ф. Пинеля и Дж. Конолли
5. Эпоха нозологической психиатрии Э. Крепелина.
6. Современный этап развития психиатрии

##### Литература:

1. Обучение детей с выраженным недоразвитием интеллекта: программно-методические материалы/ под ред. И.М. Бажноковой. – М.: Гум. изд. центр ВЛАДОС, 2013.- 181 с. Всего экземпляров – 19
2. Обучение и воспитание детей с интеллектуальными нарушениями/ под ред. Б.П. Пузанова.- М.: ВЛАДОС, 2011 – 439 с. Всего экземпляров - 9

### Практическая работа № 2 -3

#### Тема: Патология психической сферы. Патология восприятия, памяти, мышления, внимания

##### Вопросы для обсуждения:

1. Патология ощущений и восприятия:
  - 1) Гипостезии и гиперостезии;
  - 2) Иллюзии;
  - 3) Галлюцинации;
  - 4) Истинные и псевдогаллюцинации.
2. Патология памяти:
  - 1) Гипомнезии;
  - 2) Гипермнезии;
  - 3) Амнезии;
  - 4) Парамнезии.
3. Патология мыслительной деятельности:
  - 1) Патология ассоциативного процесса;
  - 2) Патология суждений и умозаключений:
    - Бредовые идеи;
    - Сверхценные идеи;
    - Навязчивые идеи;
    - Доминирующие идеи.
4. Расстройства внимания.

**Литература:**

1. Обучение детей с выраженным недоразвитием интеллекта: программно-методические материалы/ под ред. И.М. Бгажноковой. – М.: Гум. изд. центр ВЛАДОС, 2013.- 181 с. Всего экземпляров – 19
2. Обучение и воспитание детей с интеллектуальными нарушениями/ под ред. Б.П. Пузанова.- М.: ВЛАДОС, 2011 – 439 с. Всего экземпляров - 9

**Практическая работа №4-5**

**Тема: Патология эмоционально-волевой сферы. Синдромы нарушенного сознания**  
**Вопросы для обсуждения:**

1. Нарушения эмоциональной сферы:
  - 1) Гипотимия;
  - 2) Гипертиmia;
  - 3) Паратимия;
  - 4) Типы патологического эмоционального реагирования.
2. Патология волевой и произвольной регуляции:
  - 1) Нарушения на уровне мотивационного компонента:
    - А) угнетение мотивов деятельности и влечений;
    - Б) усиление мотивов деятельности и влечений;
    - В) извращение влечений, побуждений и мотивов деятельности.
  - 2) Формы качественного нарушения мотивационного компонента волевого акта.
  - 3) Патология на уровне реализации волевого усилия:
    - А) угнетение двигательной активности;
    - Б) усиление двигательной активности;
    - В) извращения двигательной активности.
3. Нарушения сознания:
  - 1) Количественные нарушения сознания:
    - кома;
    - сопор;
    - оглушение.
  - 2) Качественные нарушения сознания:
    - делирий;
    - онейроид;
    - ониризм;
    - аменция.

**Литература:**

1. Обучение детей с выраженным недоразвитием интеллекта: программно-методические материалы/ под ред. И.М. Бгажноковой. – М.: Гум. изд. центр ВЛАДОС, 2013.- 181 с. Всего экземпляров – 19
2. Обучение и воспитание детей с интеллектуальными нарушениями/ под ред. Б.П. Пузанова.- М.: ВЛАДОС, 2011 – 439 с. Всего экземпляров - 9

**Практическая работа № 6**

**Тема: Шизофрения**

**Вопросы для обсуждения:**

1. История изучения шизофрении.
2. Классификация шизофрении, основанная на ведущем синдроме. Классификация

шизофрении с учетом типа течения.

3. Распространение, этиология, клиника.
4. Типы течения шизофрении у взрослых и детей.
5. Возрастные особенности проявлений шизофрении.
6. Основные направления работы педагога-дефектолога с детьми и подростками, страдающими шизофренией.
7. Показания к госпитализации и выписке при шизофрении.
8. Лечение шизофрении.

#### **Литература:**

1. Обучение детей с выраженным недоразвитием интеллекта: программно-методические материалы/ под ред. И.М. Бгажноковой. – М.: Гум. изд. центр ВЛАДОС, 2013.- 181 с. Всего экземпляров – 19
2. Обучение и воспитание детей с интеллектуальными нарушениями/ под ред. Б.П. Пузанова.- М.: ВЛАДОС, 2011 – 439 с. Всего экземпляров - 9

### **Практическая работа № 7**

#### **Тема: Биполярно-аффективное расстройство**

##### **Вопросы для обсуждения:**

1. Биполярно-аффективное расстройство. История изучения.
2. Распространение БАР.
3. Этиология и патогенез БАР.
4. Клиника БАР.
5. Типы течения.
6. Маниакальная фаза.
7. Депрессивная фаза.
8. Лечение БАР.

#### **Литература:**

1. Обучение детей с выраженным недоразвитием интеллекта: программно-методические материалы/ под ред. И.М. Бгажноковой. – М.: Гум. изд. центр ВЛАДОС, 2013.- 181 с. Всего экземпляров – 19
2. Обучение и воспитание детей с интеллектуальными нарушениями/ под ред. Б.П. Пузанова.- М.: ВЛАДОС, 2011 – 439 с. Всего экземпляров - 9

### **Практическая работа № 8**

#### **Тема: Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ**

##### **Вопросы для обсуждения:**

1. Пищевые, бытовые и промышленные интоксикации.
2. Токсикомания.
3. Наркомания. Особенности психических нарушений.
4. Понятие, классификация и распространенность данных расстройств.
5. Аддиктивное поведение, его виды.
6. Профилактика зависимости от психоактивных веществ.
7. Наркомания в МКБ-10:
  - Оpiйная наркомания.
  - Каннабиоидная наркомания.
  - Кокаиновая наркомания.
  - Стимуляторы.

- Галлюциногены.
- Табак.
- Психоактивные вещества, летучие растворители.

**Литература:**

1. Обучение детей с выраженным недоразвитием интеллекта: программно-методические материалы/ под ред. И.М. Бгажноковой. – М.: Гум. изд. центр ВЛАДОС, 2013.- 181 с. Всего экземпляров – 19
2. Обучение и воспитание детей с интеллектуальными нарушениями/ под ред. Б.П. Пузанова.- М.: ВЛАДОС, 2011 – 439 с. Всего экземпляров - 9

**Практическая работа № 9**

**Тема: Психические и поведенческие расстройства при алкоголизме**

**Вопросы для обсуждения:**

1. Алкоголизм.
2. Этиология, клиника, распространенность в России и зарубежом.
3. Стадии алкоголизма.
4. Абстинентный синдром.
5. Особенности психических нарушений при алкоголизме.
6. Алкогольный психоз.
7. Алкогольный делирий.
8. Алкогольный галлюциноз.
9. Профилактика и лечение алкоголизма.

**Литература:**

1. Обучение детей с выраженным недоразвитием интеллекта: программно-методические материалы/ под ред. И.М. Бгажноковой. – М.: Гум. изд. центр ВЛАДОС, 2013.- 181 с. Всего экземпляров – 19
2. Обучение и воспитание детей с интеллектуальными нарушениями/ под ред. Б.П. Пузанова.- М.: ВЛАДОС, 2011 – 439 с. Всего экземпляров - 9

**Практическая работа № 10**

**Тема: Расстройства личности. Психопатии**

**Вопросы для обсуждения:**

1. Личность и характер.
2. Акцентуации характера.
3. Критерии психопатического расстройства личности.
4. Основные синдромы нарушения личности: параноидный, шизоидный, антисоциальный, эмоционально неустойчивый (импульсивный, пограничный), возбудимый, истероидный, ананкастный, тревожный, зависимый, нарциссический, пассивно-аггрессивный, садомазохистский, циклоидный, астенический, мозаичный.
5. Виды расстройств личности: параноидное расстройство личности, шизоидное расстройство личности, диссоциальное расстройство личности, эмоционально-неустойчивое расстройство личности, истерическое расстройство личности, психастеническое расстройство личности, тревожное расстройство личности, зависимое расстройство личности.

**Литература:**

1. Обучение детей с выраженным недоразвитием интеллекта: программно-методические материалы/ под ред. И.М. Бгажноковой. – М.: Гум. изд. центр ВЛАДОС,

2013.- 181 с.Всего экземпляров – 19

2. Обучение и воспитание детей с интеллектуальными нарушениями/ под ред. Б.П. Пузанова.- М.: ВЛАДОС, 2011 – 439 с. Всего экземпляров - 9

### Практическая работа № 11

#### **Тема: Психические расстройства при соматических заболеваниях, нейроинфекциях, черепно-мозговых травмах.**

#### **Вопросы для обсуждения:**

1. Психосоматические нарушения и значение возрастного фактора в возникновении.
2. Психосоматические заболевания (Чикагская семерка).
3. Особенности течения инфекционных психозов в детском возрасте.
4. Основные направления в работе педагога и дефектолога с детьми, перенесшими различные формы общих и нейроинфекций.
5. Ближайшие и отдаленные последствия черепно-мозговой травмы.
6. Особенности психических нарушений у детей с ДЦП.
7. Основные направления работы с детьми, перенесшими травмы черепа.

#### Литература:

1. Обучение детей с выраженным недоразвитием интеллекта: программно-методические материалы/ под ред. И.М. Бгажноковой. – М.: Гум. изд. центр ВЛАДОС, 2013.- 181 с.Всего экземпляров – 19
2. Обучение и воспитание детей с интеллектуальными нарушениями/ под ред. Б.П. Пузанова.- М.: ВЛАДОС, 2011 – 439 с. Всего экземпляров - 9

## **6 ДИДАКТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ (САМОКОНТРОЛЯ) УСВОЕННОГО МАТЕРИАЛА**

### **6.1 Оценочные средства, показатели и критерии оценивания компетенций**

<b>Индекс компетенции</b>	<b>Оценочное средство</b>	<b>Показатели оценивания</b>	<b>Критерии оценивания сформированности компетенций</b>
ОПК-8	<b>Устной ответ на практическом занятии, семинаре (собеседование)</b>	Низкий (неудовлетворительно)	Студент отвечает неправильно, нечетко и неубедительно, дает неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе
		Пороговый (удовлетворительно)	Студент отвечает неконкретно, слабо аргументировано и не убедительно, хотя и имеется какое-то представление о вопросе
		Базовый (хорошо)	Студент отвечает в целом правильно, но недостаточно полно, четко и убедительно
		Высокий	Ставится, если продемонстрированы

		(отлично)	знание вопроса и самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированности.
ОПК-8	Тест	Низкий (неудовлетворительно)	Количество правильных ответов на вопросы теста менее 60 %
		Пороговый (удовлетворительно)	Количество правильных ответов на вопросы теста от 61-75 %
		Базовый (хорошо)	Количество правильных ответов на вопросы теста от 76-84 %
		Высокий (отлично)	Количество правильных ответов на вопросы теста от 85-100 %
ОПК-8	Доклад, сообщение	Низкий (неудовлетворительно)	<p>Доклад студенту не зачитывается если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Студент не усвоил значительной части проблемы;</li> <li>• Допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;</li> <li>• Испытывает трудности в практическом применении знаний;</li> <li>• Не может аргументировать научные положения;</li> <li>• Не формулирует выводов и обобщений;</li> <li>• Не владеет понятийным аппаратом.</li> </ul>
		Пороговый (удовлетворительно)	<p>Задание выполнено более чем на половину. Студент обнаруживает знание и понимание основных положений задания, но:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;</li> <li>• Допускает несущественные ошибки и неточности;</li> <li>• Испытывает затруднения в практическом применении полученных знаний;</li> <li>• Слабо аргументирует научные положения;</li> <li>• Затрудняется в формулировании выводов и обобщений;</li> <li>• Частично владеет системой понятий.</li> </ul>

		Базовый (хорошо)	<p>Задание в основном выполнено:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;</li> <li>• Не допускает существенных неточностей;</li> <li>• Увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;</li> <li>• Аргументирует научные положения;</li> <li>• Делает выводы и обобщения;</li> <li>• Владеет системой основных понятий.</li> </ul>
		Высокий (отлично)	<p>Задание выполнено в максимальном объеме.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;</li> <li>• Уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;</li> <li>• Опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;</li> <li>• Умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;</li> <li>• Делает выводы и обобщения;</li> <li>• Свободно владеет понятиями.</li> </ul>

## 6.2 Промежуточная аттестация студентов по дисциплине

Промежуточная аттестация является проверкой всех знаний, навыков и умений студентов, приобретённых в процессе изучения дисциплины. Формой промежуточной аттестации по дисциплине является зачёт.

Для оценивания результатов освоения дисциплины применяется следующие критерии оценивания.

### Критерии оценивания устного ответа на зачете

Оценка «зачтено» выставляется студенту, если:

1. Полнο раскрыто содержание материала билета;
2. Материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности, точно используется терминология;
3. Показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;

4. Продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;
5. Ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
6. Допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, если:

1. Не раскрыто основное содержание учебного материала;
2. Обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;
3. Допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.
4. Не сформированы компетенции, умения и навыки.

### **6.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения дисциплины**

#### **Задания для самостоятельной работы студентов**

<b>№ п/п</b>	<b>ТЕМА ЗАНЯТИЯ</b>	<b>ЗАДАНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ</b>
C.р. № 1	История психопатологии.	Подготовка к понятийному диктанту (опросу) «основные нейропсихологические термины». Повторение пройденного материала.
C.р. № 2	Патология психической сферы. Патология восприятия, памяти, мышления, внимания.	Оформление в тетради конспекта: зоны мозга с применением различных изображений карт головного мозга
C.р .№ 3	Патология эмоционально-волевой сферы. Синдромы нарушенного сознания.	Повторение пройденного материала. Подготовка тезис-конспекта по статьям, взятым из хрестоматии по психопатологии
C.р. № 4	Понятие о «registрах» (уровнях) психических нарушений. Психопатологические синдромы.	Повторение лекционного материала. Подбор диагностического инструментария. Подготовить примеры нейропсихологических нарушений. Изучение по данной теме дополнительной литературы. Подобрать различные диагностические методики применимые в нейропсихологии. Разобрать их цели и способы проведения. Подготовка докладов Подготовка к опросу
C.р .№ 5	Шизофрения.	Повторение всех пройденных нарушений, признаков, способов их дифференциальной диагностики. Изучение по данной теме дополнительной литературы. Подбор материала для кейсов. Подготовка отчетного занятия в парах

C.р. № 6	Биполярно-аффективное расстройство.	Повторение лекционного материала. Подбор материала для написания конспекта и докладов.
C.р. № 7	Эпилепсия.	Подбор диагностических методик. Изучение по данной теме дополнительной литературы. Подбор проб для диагностики психопатологических нарушений. Подготовка к проектной работе в малых группах
C.р. № 8	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления психоактивных веществ.	Подбор диагностических методик. Изучение по данной теме дополнительной литературы. Подбор проб для диагностики психопатологических нарушений. Подготовка к проектной работе в малых группах
C.р. № 9	Психические и поведенческие расстройства при алкоголизме.	Подбор диагностических методик. Изучение по данной теме дополнительной литературы. Подбор проб для диагностики психопатологических нарушений. Подготовка к проектной работе в малых группах
C.р. № 10	Расстройства личности. Психопатии.	Подбор диагностических методик. Изучение по данной теме дополнительной литературы. Подбор проб для диагностики психопатологических нарушений. Подготовка к проектной работе в малых группах Разобрать их цели и способы проведения. Подготовка докладов Подготовка к опросу
C.р. № 11	Психические расстройства соматических заболеваний, нейроинфекций, черепно-мозговых травмах.	Подбор диагностических методик. Изучение по данной теме дополнительной литературы. Подбор проб для диагностики психопатологических нарушений. Подготовка к проектной работе в малых группах. Изучение по данной теме дополнительной литературы. Подобрать различные диагностические методики применимые в нейропсихологии. Разобрать их цели и способы проведения. Подготовка докладов Подготовка к опросу

### Собеседование по вопросам

#### Вопросы представлены в практических работах

Цель: закрепление знаний, полученных на лекционных занятиях.

Сущность устного опроса заключается в том, что преподаватель ставит перед студентами вопросы по содержанию изученного материала и побуждает их к ответам, выявляя, таким образом, степень его усвоения. При устном опросе целесообразно расчленять изученный материал на отдельные смысловые части и по каждой из них задавать студентам уточняющие вопросы.

#### Тест по теме «Психопатологические синдромы»

1. Астенический синдром характеризуется всем перечисленным, кроме:
  - а) физической истощаемости
  - б) психической истощаемости
  - в) фиксационной амнезии
  - г) аффективной лабильности

2. Для астенического синдрома после соматического заболевания характерно все перечисленное, кроме:

- а) аффективной лабильности с преобладанием пониженного настроения
- б) повышенной утомляемости и истощаемости
- в) гиперстезии
- г) нарушения сознания
- д) сомато-вегетативных нарушений

3. Астенический синдром как последствие черепно-мозговой травмы характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) проявлений раздражительной слабости
- б) аффективной лабильности
- в) явлений «усталости, не ищущей себе покоя»
- г) ментизма
- д) головных болей и вегетативных нарушений

4. Для астенического синдрома при атеросклерозе характерно все перечисленное, исключая:

- а) резко выраженную утомляемость
- б) утрату способности к продолжительному умственному и физическому напряжению
- в) восстановление работоспособности после продолжительного отдыха
- г) легкие нарушения сознания в виде обнubилиации
- д) легкость перехода от сниженного настроения со слезливостью к благодушию и эйфории

5. Классическая депрессивная триада характеризуется:

- а) эмоциональным торможением
- б) двигательным торможением
- в) идеаторным торможением
- г) всем перечисленным
- д) ничем из перечисленного

6. Для депрессивной триады характерно все перечисленное, кроме:

- а) эффекта тоски
- б) двигательного торможения
- в) меланхолического раптуса
- г) идеаторного торможения
- д) депрессивного содержания мышления

7. Депрессивное идеаторное торможение может быть выражено всеми проявлениями, кроме:

- а) концентрации мышления на депрессивной фабуле
- б) затруднения запоминания
- в) затруднения воспроизведения
- г) явлений прогрессирующей амнезии
- д) депрессивногоmonoидеизма

8. К признакам депрессивного двигательного торможения относятся все перечисленные, исключая:

- а) замедление движений
- б) бедность мимики
- в) ощущение мышечной слабости
- г) повышенную чувствительность
- д) явления депрессивного ступора

9. К простым вариантам депрессивного синдрома относятся все перечисленные, кроме:

- а) анестетической депрессии
- б) тревожной депрессии
- в) ступорозной депрессии

г) депрессии с бредом осуждения

д) депрессии с бредом самообвинения

10. К сложным вариантам депрессивного синдрома относятся все перечисленные, кроме:

а) ипохондрической депрессии

б) депрессии с интерпретативным бредом

в) депрессии с бредом ущерба

г) депрессии с бредом самоуничтожения

д) депрессии с чувственным бредом

11. К соматическим признакам депрессии относятся:

а) запоры

б) дисменоррея

в) похудание

г) все перечисленное

д) ничего из перечисленного

12. К соматическим признакам депрессий могут относиться:

а) повышение веса

б) отсутствие аппетита

в) постарение

г) все перечисленное

д) ничего из перечисленного

13. Диагностическое значение имеют следующие признаки депрессии:

а) наличие или отсутствие суточных колебаний настроения

б) наличие или отсутствие в анестетических депрессиях компонента dolorosa

в) депрессивный ступор

г) все перечисленные

д) ни один из перечисленных

14. К простым вариантам маниакального синдрома относятся все перечисленные, кроме:

а) гневливой мании

б) веселой мании

в) спутанной мании

г) мании с чувственным бредом

д) непродуктивной мании

15. К сложным маниям относятся все перечисленные, исключая:

а) манию с интерпретативным бредом

б) манию с чувственным бредом

в) спутанную манию

г) манию с галлюцинозом

д) манию с онейроидом

16. С наличием гипоманиакального состояния могут быть связаны следующие проявления:

а) повышенный аппетит

б) нарушение сна

в) расторможение влечений

г) все перечисленные

д) ни одно из перечисленных

17. Маниакальная триада характеризуется:

а) повышенным настроением

б) ускорением ассоциаций

в) двигательным возбуждением

г) всем перечисленным

д) ничем из перечисленного

18. Маниакальное идеаторное возбуждение может быть выражено всеми перечисленными

признаками, исключая:

- а) гипермнезию
- б) конфабуляции
- в) ускорение ассоциаций
- г) явления отвлекаемости со скачкой идей
- д) идеаторную «спутанность»

19. Признаками гипоманиакального состояния являются:

- а) повышенная активность
- б) повышение настроения
- в) нарушение сна
- г) все перечисленные
- д) ни один из перечисленных

20. Обессessивный синдром характеризуется:

- а) возникновением чувств, мыслей, воспоминаний, влечений, двигательных актов и т.д. помимо желания
- б) сознанием их болезненности, критическим отношением к ним
- в) бессилием в противоборстве, преодолением ценой изнуряющих страданий
- г) всем перечисленным
- д) ничем из перечисленного

### **ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ДОКЛАДОВ**

1. Психотерапевтическая и коррекционная работа с семьей в системе комплексного подхода реабилитации детей с проблемами социальной адаптации.
2. Психолого-педагогическая реабилитация подростков с неврозами и невротическими реакциями.
3. Современная продуктивная деятельность психолога и родителей, как способ повышения эффективности реабилитации детей с ЗПР.
4. Неврозы и неврозоподобные состояния у детей младшего школьного возраста.
5. Дифференциальная диагностика между психопатиями и акцентуациями характера.
6. Взаимосвязь эмоциональных особенностей матери, страдающей шизофреническим расстройством и психического развития ребенка раннего возраста.
7. Соотношение самооценки и притязаний в норме и патологии.
8. Влияние посттравматических стрессовых реакций на формирование психотических расстройств.
9. Клиническая психология в экспертной практике: психологическое заключение.
10. Специфика клинической интервенции при нарушениях сознания.
11. Специфика клинической интервенции при нарушениях мышления.
12. Специфика клинической интервенции при нарушениях памяти.
13. Специфика клинической интервенции при нарушениях внимания.
14. Специфика клинической интервенции при нарушениях восприятия.
15. Специфика клинической интервенции при нарушениях ощущений.
16. Специфика клинической интервенции при нарушениях пищевого поведения.
17. Специфика клинической интервенции при эмоциональных расстройствах различного генеза.
18. Специфика клинической интервенции при нарушениях речи.

### **ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ**

1. Психиатрия. Определение, предмет и задачи науки.
2. Три направления в методологии психиатрии: психоаналитическое, поведенческое, гуманистическое.

3. История психиатрии.
  4. Понятие симптома, синдрома, симптомокомплекса. Невротический и психотический регистр расстройств.
  5. Экзогенная модель развития болезни. Синдромотаксис на примере психоорганического синдрома.
  6. Эндогенная модель развития заболевания. Синдромотаксис на примере шизофрении.
  7. Ощущение. Восприятие. Представление. Классификация расстройств сферы чувственного познания.
  8. Качественные и количественные расстройства ощущений.
  9. Иллюзии. Расстройства сенсорного синтеза.
  10. Галлюцинации. Истинные и псевдогаллюцинации, дифференциальный диагноз между ними.
  11. Мышление. Нарушения мышления по темпу и подвижности.
  12. Нарушения мышления по целенаправленности. Навязчивые идеи.
  13. Память. Количественные и качественные расстройства памяти.
  14. Интеллект. Расстройства интеллекта – деменция и умственная отсталость.
- Понятие об IQ.
15. Сверхценные и бредовые идеи. Классификация бреда.
  16. Эмоции. Депрессивный и маниакальный синдромы.
  17. Негативные эмоционально-волевые расстройства, их роль в диагностике и прогнозе шизофрении.
  18. Расстройства сферы сознания: количественные и качественные
  19. Эндогенные психозы: шизофрения – этиология, патогенез, клиника, типы течения.
  20. Синдром Кандинского-Клерамбо, синдром Кап-Гра.
  21. Эндогенные психозы: маниакально-депрессивный психоз (биполярное аффективное расстройство). Дифференциальный диагноз эндогенной и экзогенной депрессий.
  22. Эндогенные расстройства: аутизм – этиология, клиника, синдромы Аспергера и Каннера.
  23. Психопатии: определение, этиология, патогенез каждой психопатии, триада Ганнушкина-Кербикова, характеристика отдельных видов.
  24. Акцентуации характера. Определение, классификация, характеристика отдельных видов, отличие от психопатий.
  25. Неврозы: определение, этиология, взгляд на неврозы в разных методологических подходах. Неврастения.
  26. Обсессивно-фобический и истерический неврозы.
  27. Органические расстройства личности и поведения.
  28. Умственная отсталость.
  29. Аддиктология: большой наркоманический синдром. Алкоголизм.
  30. Опийная и каннабиноидная наркомании.

## **7 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ**

**Информационные технологии** – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки, объективного контроля и мониторинга знаний студентов.

В образовательном процессе по дисциплине используются следующие информационные технологии, являющиеся компонентами Электронной информационно-образовательной среды БГПУ:

- Официальный сайт БГПУ;
- Корпоративная сеть и корпоративная электронная почта БГПУ;
- Система электронного обучения ФГБОУ ВО «БГПУ»;
- Электронные библиотечные системы;
- Мультимедийное сопровождение лекций и практических занятий.

## **8 ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья применяются адаптивные образовательные технологии в соответствии с условиями, изложенными в раздел «Особенности организации образовательного процесса по образовательным программам для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» основной образовательной программы (использование специальных учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь и т.п.) с учётом индивидуальных особенностей обучающихся.

## **9 СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ**

### **1.1 Литература**

3. Обучение детей с выраженным недоразвитием интеллекта: программно-методические материалы/ под ред. И.М. Бгажноковой. – М.: Гум. изд. центр ВЛАДОС, 2013.- 181 с.
4. Всего экземпляров – 19
5. Обучение и воспитание детей с интеллектуальными нарушениями/ под ред. Б.П. Пузанова.- М.: ВЛАДОС, 2011 – 439 с.
6. Всего экземпляров - 9
7. Зейгарник, Б.М. Патопсихология / Б.М. Зейгарник. – М.: Изд-во МГУ, 2001.
8. Личко, А.Е. Психопатии и акцентуации характера у детей и подростков / А.Е. Личко. – М.:Медицина, 1987.
9. Снежневский, А.В. Общая психопатология / А.В. Снежневский. – М.: Медицина, 1990.
10. Ясперс, К. Основы психопатологии / К. Ясперс. – М.:Медицина, 1997.

### **9.2 Базы данных и информационно-справочные системы**

1. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам». - Режим доступа: <http://www.window.edu.ru/>
2. Портал научной электронной библиотеки. - Режим доступа: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

3. Сайт Российской академии наук. - Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
4. Сайт Института научной информации по общественным наукам РАН. - Режим доступа: <http://www.inion.ru>
5. Сайт Министерства науки и высшего образования РФ. - Режим доступа: <https://minобрнауки.gov.ru>
6. Сайт Министерства просвещения РФ. - Режим доступа: <https://edu.gov.ru/>
7. ХРОНОС - всемирная история в интернете (Исторические источники, Биографический указатель, Генеалогические таблицы, Страны и государства, Религии мира, Исторические организации. Имеются в т.ч. материалы по истории России). - Режим доступа: <http://www.hrono.ru>
8. Русский Биографический Словарь - статьи из Энциклопедического Словаря издательства Брокгауз-Ефрон и Нового Энциклопедического Словаря (включает статьи о российских деятелях, а также материалы тома «Россия»). - Режим доступа: <http://www.rulex.ru>
9. People'sHistory - биографии известных людей (история, наука, культура, литература и т.д.). - Режим доступа: <https://www.peoples.ru>

### 9.3 Электронно-библиотечные ресурсы

1. ЭБС «Юрайт». - Режим доступа: <https://urait.ru>
2. Полпред (обзор СМИ). - Режим доступа: <https://polpred.com/news>

## 10 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА

Для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются аудитории, оснащённые учебной мебелью, аудиторной доской, компьютером с установленным лицензионным специализированным программным обеспечением, с выходом в электронно-библиотечную систему и электронную информационно-образовательную среду БГПУ, мультимедийными проекторами, экспозиционными экранами, учебно-наглядными пособиями, мультимедийные презентации).

Самостоятельная работа студентов организуется в аудиториях оснащенных компьютерной техникой с выходом в электронную информационно-образовательную среду вуза, в специализированных лабораториях по дисциплине, а также в залах доступа в локальную сеть БГПУ.

Лицензионное программное обеспечение: операционные системы семейства Windows, Linux; офисные программы Microsoft office, LibreOffice, OpenOffice; Adobe Photoshop, Matlab, DrWeb antivirus и т.п.

Разработчик: Блохина С.Е., кандидат педагогических наук, доцент

**11 ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ**

В рабочую программу дисциплины 10.09.2022 внесены следующие изменения:

№ изменения: 1	
№ страницы с изменением: 1	
Исключить: факультет педагогики и методики начального образования	Включить: факультет педагогики и психологии

**Утверждение изменений и дополнений в РПД для реализации в 2023/2024 уч. г.**

РПД обсуждена и одобрена для реализации в 2023/2024 уч. г. на заседании кафедры педагогики и методики начального образования (протокол № от «\_» июня 2023 г.). В РПД внесены следующие изменения и дополнения:

№ изменения: 1	
№ страницы с изменением: 1	
Исключить:	Включить:

