

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. Астафьева**

Кафедра-разработчик
Кафедра специальной психологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ПСИХОПАТОЛОГИЯ

Направление подготовки:
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) образовательной программы
Логопедия

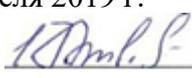
Квалификация (степень) выпускника

БАКАЛАВР

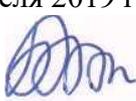
Красноярск, 2019

Рабочая программа дисциплины «Психопатология» составлена кандидатом медицинских наук, доцентом кафедры специальной психологии Потылицыной В.Ю. 

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры-разработчика специальной психологии
протокол № 8 от 10 апреля 2019 г.

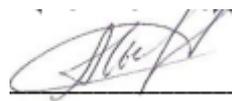
Заведующий кафедрой  С.Н. Шилов

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании выпускающей кафедры коррекционной педагогики
протокол № 8 от 29 апреля 2019 г.

Заведующий кафедрой  О.Л. Беляева

Одобрено НМСС(Н) института социально-гуманитарных технологий

Протокол № 4 от 15 мая 2019 г.

Председатель НМСС (Н)  Л.А. Сырвачева

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Рабочая программа по дисциплине «Психопатология» отвечает требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО) по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 г. № 123 и профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 октября 2013 г. № 544н.

Рабочая программа по дисциплине «Психопатология» включает пояснительную записку, организационно-методические материалы, компоненты мониторинга учебных достижений обучающихся и учебные ресурсы.

Данная дисциплина «Психопатология» включена в список дисциплин обязательной части Б1.ОДП.03.04 в 9,10 семестрах (5 курс) учебного плана по заочной форме обучения.

2. Трудоемкость дисциплины составляет 2 з.е., 72 часов общего объема времени. Форма промежуточной аттестации – зачет.

3. **Цель освоения дисциплины:** Развитие у студентов профессиональных компетенций в области психопатологии. Овладеть основными категориями и понятиями общей психопатологии, выяснить иерархические взаимоотношения психических расстройств на синдромальном и нозологическом уровнях, рассмотреть нормальные и патологические проявления в различных сферах психического функционирования человека, изучить симптомы и синдромы этих сфер и их дифференциацию при различных заболеваниях.

4. Планируемые результаты обучения

Задачи освоения дисциплины	Планируемые результаты обучения по дисциплине (дескрипторы)	Код результата обучения (компетенция)
Ознакомить студентов с основными особенностями и историей становления психопатологии, как науки. Раскрыть значения биологических и социальных факторов в возникновении психических нарушений. Рассмотреть специфику основных категорий психопатологических состояний: симптомов и синдромов.	Демонстрирует знания особенностей и закономерностей психофизического развития обучающихся разного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья. Осуществляет научно-методическое обоснование процесса образования обучающихся с ОВЗ. Владеет методами и приемами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных	Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний ОПК-8

	знаний	
<p>Охарактеризовать влияния возраста и критических периодов в возникновении и развитии заболевания. Сформировать представления об исходных состояниях и вариантах дефекта.</p>	<p>Определяет задачи организации и условия функционирования специальной образовательной среды с учетом особых образовательных потребностей дошкольников с ограниченными возможностями здоровья. Обосновывает приоритетный выбор и реализацию жизне- и здоровьесберегающих технологий образования дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.</p>	<p>Способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся - ПК-4</p>
<p>Определить роль и значение педагога-дефектолога в системе медико-психолого-педагогической реабилитации лиц, нуждающихся в специально-психологической и психиатрической помощи.</p>	<p>Выбирает методики для диагностики и психолого-педагогического изучения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья с учетом их возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения. Проводит диагностику нарушений развития, психолого-педагогическое изучение с учетом возраста, индивидуальных особенностей, вида нарушения дошкольника с ограниченными возможностями здоровья. Осуществляет анализ и оценку результатов диагностики нарушений в развитии, психолого-педагогического изучения.</p>	<p>Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ ПК-6</p>

5. Контроль результатов освоения дисциплины. В ходе изучения дисциплины используются такие методы текущего контроля успеваемости как подготовка к семинарам, посещение лекций, подготовка презентаций и докладов по выбранной проблеме, устный опрос, решение задач, выполнение аудиторных работ и тестовых заданий.

Оценочные средства результатов освоения дисциплины, критерии оценки выполнения заданий представлены в разделе «Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации». Итоговая форма контроля – зачет.

6. Перечень образовательных технологий, используемых при освоении дисциплины:

1. Современное традиционное обучение (лекционно-семинарская-зачетная система).
2. Педагогические технологии на основе активизации и интенсификации деятельности учащихся (активные методы обучения):
 - а) интерактивные технологии (дискуссия, проблемный семинар);
3. Педагогические технологии на основе эффективности управления и организации учебного процесса:
 - а) технологии индивидуализации обучения.

1. Организационно-методические документы

1.1. Технологическая карта освоения дисциплины

по очной форме обучения

(общая трудоемкость дисциплины 2 з.е.)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего часов	Контакт.	Лекций	Лаб.	Практич.	КРЗ	Сам. работы	КРЭ	Контроль
Раздел 1. Теоретико-методологические основы психопатологии Тема 1. Предмет и задачи психопатологии. Психические расстройства. Организация оказания психиатрической помощи.	8,25	2	2	-		-	6	-	0,25
Раздел 2. Общая психопатология и частная психопатология. Тема 2. Симптомы и синдромы нарушения ощущений и восприятия.	9,25	3	2	-	1	-	6	-	0,25
Тема 3. Расстройства внимания и расстройства памяти.	7,25	1		-	1	-	6	-	0,25
Тема 4. Расстройства мышления.	7,5	1		-	1	-	6	-	0,5
Тема 5. Расстройства интеллекта.	7,5	1		-	1	-	6	-	0,5
Тема 6. Расстройства эмоций. Расстройства влечений и двигательного-волевой сферы.	7,5	1			1		6		0,5
Тема 7. Расстройства сознания.	7,5	1			1		6		0,5
Тема 8. Расстройства личности.	8,5	1			1		7		0,5
Тема 9. Шизофрения. Эпилепсия. Биполярное аффективное расстройство (маниакально-депрессивный психоз). Психосоматические расстройства. Психопатологические синдромы у детей.	8,5	1			1		7		0,5
ИТОГО	72	12	4	-	8	0,25	56	-	3,75

1.2. Содержание основных разделов и тем дисциплины

Раздел 1.	Теоретико-методологические основы психопатологии
Тема 1.	Предмет и задачи психопатологии. Понятие психопатологии как науки. Её цель и задачи. Связь психопатологии с другими научными дисциплинами медико-биологического цикла: дефектологией, психологией, физиологией, генетикой и др. Важнейшие этапы в развитии мировой и отечественной психопатологии: роль Ф. Пинеля, Конноли, Э. Крепелина, И.М. Балинского, С.С. Корсакова, В.М. Бехтерева, М.А. Чалисова и др. Развитие психопатологии в России. Классификация психических расстройств. МКБ-10, основные диагностические рубрики. Вопросы причин и механизмов развития психических заболеваний. Методы диагностики в психиатрии. Проведение первичного психиатрического освидетельствования.
Раздел 2.	Общая психопатология и частная психопатология.
Тема 2.	Симптомы и синдромы нарушения ощущений и восприятия. Расстройства ощущений: количественные (гипер-, гипо- и анестезии) и качественные (парестезии и сенестопатии). Патологические состояния, при которых они встречаются. Психосенсорные нарушения, их особое место в психопатологии. Дерезализация, деперсонализация. Состояния, при которых они встречаются. Восприятие как совокупность ощущений. Восприятие и представление, их взаимосвязь, значение для процесса познания. Расстройства восприятия: иллюзии и галлюцинации. Иллюзии: определение, классификация и характеристика видов иллюзорного восприятия, физиологические основы (внутренние и внешние факторы). Галлюцинации: определение, классификация, физиологические основы. Псевдогаллюцинации и критерии отличия от истинных галлюцинаций. Значение работ В.Х. Кандинского по изучению галлюцинаций, описание им псевдогаллюцинаций.
Тема 3.	Расстройства внимания. Расстройства памяти. Активное и пассивное внимание. Объем внимания, факторы. Патология внимания: истощаемость внимания, повышенная отвлекаемость, затруднение переключения внимания, притупление, односторонняя направленность, полное выпадение внимания. Особенности расстройства внимания при различных заболеваниях. Память: определение, составные компоненты, свойства, значение для человека. Патология памяти: количественные (гипермнезия, гипомнезия, амнезия. Виды амнезии) и качественные (псевдореминисценции и конфабуляции – парамнезии). Особенности расстройств памяти при различных заболеваниях. Корсаковский синдром. Сравнительно-возрастной анализ расстройств памяти.
Тема 4.	Расстройства мышления. Мышление как высшее звено познавательной деятельности. Этапы развития, виды, свойства мышления. Этапы ассоциативного процесса. Нарушения ассоциативного процесса: по темпу (ускорение, замедление); по стройности (ментизм, перерыв, паралогичное, разорванное, бессвязанное, инкогеренция); по целенаправленности (резонерство, аутистическое, формальное, обстоятельность мышления, символическое, персеверации) и по продуктивности (доминирующие идеи, сверхценные идеи, навязчивости, бред). Заболевания, при которых они встречаются. Сверхценные идеи, их особенности, отличия, диагностическое значение. Навязчивые идеи (навязчивости): определения, виды, особенности, клиническое значение. Их дифференциальная диагностика и динамика развития. Особое значение фобий. Бредовые идеи: определение, клинические критерии, свойства, отличия от заблуждений, суеверий и предрассудков. Первичный (интерпретативный, интеллектуальный) и вторичный (чувственный, образный) бред. Классификация бредовых идей по содержанию. Этапы формирования параноидного бреда. Основные бредовые синдромы: паранойальный, параноидный, Кандинского-Клерамбо, Котара, Капгра, парафренный. Определение критерия социальной опасности больных с бредовыми идеями и синдромом психического автоматизма.
Тема 5.	Расстройства интеллекта. Интеллект: определение, предпосылки, свойства. Задатки, способности, талант,

гениальность. Врожденная (олигофрени) и приобретенная (деменция) умственная отсталость. Общие характеристики олигофрений, различия по темпераменту. Определение степени врожденной умственной отсталости: дебильность, имбецильность, идиотия. Их клиническое и социальное значение.

Виды деменции, степени выраженности и ее особенность при различных заболеваниях. Психоорганический синдром: определение, признаки (триада Вальтер-Бюэля), варианты развития и прогноз.

Тема 6. Расстройства эмоций. Расстройства влечений и двигательно-волевой сферы. Эмоции: определение, виды, значение для человека и животных. Патология эмоций: общее понятие, виды. Усиление (мания, гипомания, эйфория, экстаз, мория, депрессия, субдепрессия), ослабление (эмоциональное уплощение, эмоциональная тупость, апатия) и извращение (эмоциональная лабильность, слабодушие, дисфория, патологический аффект) эмоций.

Синдромы эмоциональных нарушений. Маниакальный синдром: его признаки, виды, особенности при биполярном аффективном расстройстве, шизофрении, эпилепсии, психогениях, травматических, органических и сосудистых поражениях мозга, лекарственных отравлениях и лечении некоторыми препаратами. Депрессивный синдром: его признаки, виды, особенности при шизофрении, биполярном аффективном расстройстве, психогениях, сосудистых, органических и предстарческих психозах. Прогноз и последствия. Возможность суицида. Социальная опасность больных. Скрытая (маскированная) депрессия. Воля: определение, этапы, качества волевой деятельности. Значение волевой сферы для человека. Собственно волевые (способности к сознательному и целенаправленному регулированию деятельности и поступков) расстройства: патологическое усиление (гипербулия), ослабление (гипобулия), отсутствие (абулия) и извращение (парабулия). Особенности при различных заболеваниях. Патология инстинктов (влечений): пищевого, самосохранения и полового. Расстройства эффекторного (двигательного) компонента: болезненное усиление (возбуждение – виды: маниакальное, кататоническое, гебефреническое, эпилептиформное, тревожное, психогенное); болезненное снижение (заторможенность – виды); извращение (судорожные припадки, навязчивые, насильственные и импульсивные движения и влечения).

Тема 7. Расстройства сознания.

Сознание: определение, исторические этапы развития, значение, его свойства и характеристики. Признаки ясного сознания. Локализация сознания. Виды и стороны сознания. Соотношение в нашем сознании бессознательного, подсознания и осознаваемого. Общие признаки расстройства сознания. Клиническая характеристика количественных форм расстройства сознания (обнубиляция, сомноленция, собственно оглушение, сопор, кома). Патологические состояния, при которых они встречаются. Клиническая характеристика качественных форм нарушений сознания - синдромы помраченного сознания: делирий, аменция, онейроид. Сумеречное расстройство сознания. Транс, fuga, амбулаторные автоматизм. Заболевания, при которых они встречаются.

Тема 8. Расстройства личности.

Понятие личности, качества личности. Типы нервной системы по И.П. Павлову. Понятие темперамента, типы темперамента, гуморальная теория Гиппократов. Определение конституции человека. Классификация типов конституции по Ашнеру и Черноуцкому-Сиго. Классификация Э. Кречмера, соотношение темперамента и конституции. Свойства сформированной личности.

Характер: определение, этапы его развития. Понятие преморбида, его значение в психиатрической практике. Акцентуации характера: определение, понятие, типы по А. Леонгарду и А. Е. Личко. Степени выраженности. Значение для психиатрической практики. Причины, механизмы и клинические варианты патохарактерологического формирования личности. Лечебно-педагогические мероприятия при патохарактерологическом формировании личности. Классификация форм нарушенного поведения: делинквентность,

девиантность, суицидальное поведение, транзиторные сексуальные девиации. Общее понятие, терминология, распространенность. Коцепции формирования. Клинико-социальные аспекты проблемы отклоняющегося поведения. Семейная ситуация, учебная и трудовая деятельность, неформальные группы, криминогенное влияние среды, социально-психологическая деформация личности. Расстройства личности (психопатии): определение, история изучения J. Prichard, E. Esquirol, B. Morel, C. Lombroso, С.С. Корсаков, E. Kretschmer, А.К. Ленц. Особая роль П.Б. Ганнушкина. Виды психопатий, причины развития. Статика и динамика психопатий. Организация лечения и реабилитации лиц с расстройством личности. Амбулаторное и стационарное лечение. Основные направления и формы профилактики. Первичная и вторичная профилактика. Выделение групп риска и работа с ними, роль социального педагога.

Тема 9. Шизофрения. Эпилепсия. Биполярное аффективное расстройство (маниакально-депрессивный психоз). Психосоматические расстройства. Психопатологические синдромы у детей.

Определение, история изучения, Общее понятие о шизофреническом процессе. Современные взгляды на природу шизофрении (значение эндогенных и экзогенных факторов). Классификация шизофрении. Основные и факультативные симптомы. Особенности мышления и эмоционально-волевой сферы при шизофрении. Ядерные и краевые формы. Хроническое течение болезни. Патофизиологические механизмы патологического процесса.

Клинические признаки, стадии развития (инициальная, приступ, ремиссия, исход), трудности диагностики. Возрастные аспекты шизофрении, социальные вопросы. Общественная опасность больных.

Лечение шизофрении: история, методы, современные аспекты. Реабилитация больных. Вопросы трудоспособности, военной и судебной экспертизы.

Определение, история изучения. Значение в развитии заболевания эндогенных и экзогенных факторов. Наследственно органическая основа заболевания. Судорожная готовность мозга. Основные проявления эпилепсии: судорожные и бессудорожные припадки, расстройства сознания, расстройства настроения, изменения личности, интеллектуальные нарушения. Описание большого судорожного припадка (отдалённые и ближайшие предвестники, тоническая и клоническая фазы судорог, постприпадочное состояние). Дифференциальная диагностика. Дневные и ночные припадки. Частота приступов. Эквиваленты припадков: fugи, состояния амбулаторного автоматизма. Эпилептический статус: причины, механизмы развития, клинические признаки, отличия, тактика, лечение. Другие виды припадков: абсансы, малые, abortивные, Джексоновские, органические, психогенные. Отличия, прогностическое значение. Расстройства настроения. Изменения личности, свойственные эпилепсии: мышление, интеллект, черты характера. Течение и прогноз при эпилепсии. Эпилептическое слабоумие. Эпилептические психозы.

Сопутствующие симптомы болезни: энурез, ночные страхи, головокружения, неустойчивость настроения, снижение памяти, раздражительность, психовегетативные и соматические последствия. Основные направления в работе педагога-дефектолога с больными, страдающими эпилепсией.

Определение, фазы расстройства, этиопатогенез, различные варианты течения заболевания. Клиническая картина заболевания. Понятие, природа заболеваний психосоматического спектра, психосоматические метафоры, эмоционально-психологическая составляющая в картине психосоматических расстройств. Основные синдромы детского возраста. Неврозы и неврозоподобные синдромы, СДВГ, синдромы органического недоразвития, РДА.

1.3. Методические рекомендации по освоению дисциплины (методические материалы)

Рекомендации по работе на практических занятиях

Практические занятия - это форма коллективной и самостоятельной работы обучающихся, связанная с самостоятельным изучением и проработкой литературных источников. Обычно они проводятся в виде беседы или дискуссии, в процессе которых анализируются и углубляются основные положения ранее изученной темы, конкретизируются и обобщаются знания, закрепляются умения.

Практические занятия играют большую роль в развитии обучающихся. Данная форма способствует формированию навыков самообразования у обучающихся, умений работать с книгой, выступать с самостоятельным сообщением, обсуждать поставленные вопросы, самостоятельно анализировать ответы коллег, аргументировать свою точку зрения, оперативно и четко применять свои знания. У обучающихся формируются умения составлять реферат, логично излагать свои мысли, подбирать факты из различных источников информации, находить убедительные примеры. Выступления обучающихся на семинарах способствуют развитию монологической речи, повышают их культуру общения.

Структура практического занятия может быть различной. Это зависит от учебно-воспитательных целей, уровня подготовленности обучающихся к обсуждению проблемы. Наиболее распространенной является следующая структура практического занятия:

1. Вводное выступление преподавателя, в котором он напоминает задачи семинарского занятия, знакомит с планом его проведения, ставит проблему.
2. Выступления обучающихся (сообщения или доклады по заданным темам).
3. Дискуссия (обсуждение сообщений, докладов).
4. Подведение итогов (на заключительном этапе занятия преподаватель анализирует выступления обучающихся, оценивает их участие в дискуссии, обобщает материал и делает выводы).
5. Задания для рейтингового контроля успеваемости обучающихся.

Эффективность семинара во многом зависит от подготовки к нему обучающихся.

Подготовку к практическому занятию необходимо начинать заблаговременно, примерно за 2-3 недели. Преподаватель сообщает тему, задачи занятия, вопросы для обсуждения, распределяет доклады, рекомендует дополнительные источники, проводит консультации.

Эффективность практического занятия зависит от умения обучающихся готовить доклады, сообщения. Поэтому при подготовке к семинару преподаватель подробно объясняет, как готовить доклад, помогает составить план, подобрать примеры, наглядные пособия, сделать выводы. На консультациях он просматривает доклады, отвечает на вопросы обучающихся, оказывает методическую помощь.

Сообщения и доклады должны быть небольшими, рассчитанными на 3-5 минут.

К практическому занятию должны готовиться все обучающиеся группы/потока. Кроме содержания выступлений, обучающимся необходимо подготовить вопросы/комментарии для обсуждения.

Рекомендации по подготовке к промежуточной аттестации – зачет.

Зачет – это глубокая итоговая проверка знаний, умений, навыков и компетенций обучающихся.

К сдаче зачета допускаются обучающиеся, которые выполнили весь объем работы, предусмотренный учебной программой по дисциплине.

Организация подготовки к зачету сугубо индивидуальна. Несмотря на это, можно выделить несколько общих рациональных приёмов подготовки к зачету, пригодных для многих случаев.

При подготовке к зачету конспекты учебных занятий не должны являться

единственным источником научной информации. Следует обязательно пользоваться ещё учебными пособиями, специальной научно-методической литературой и другими информационными источниками электронной библиотечной системы КГПУ им. В.П. Астафьева.

Усвоение, закрепление и обобщение учебного материала следует проводить в несколько этапов:

а) сквозное (тема за темой) повторение последовательных частей дисциплины, имеющих близкую смысловую связь; после каждой темы – воспроизведение учебного материала по памяти с использованием конспекта и пособий в тех случаях, когда что-то ещё не усвоено; прохождение, таким образом, всего курса;

б) выборочное по отдельным темам и вопросам воспроизведение (мысленно или путём записи) учебного материала; выделение тем или вопросов, которые ещё не достаточно усвоены или поняты, и того, что уже хорошо запомнилось;

в) повторение и осмысливание не усвоенного материала и воспроизведение его по памяти;

г) выборочное для самоконтроля воспроизведение по памяти ответов на вопросы.

Повторять следует не отдельные вопросы, а темы в той последовательности, как они излагались преподавателем. Это обеспечивает получение цельного представления об изученной дисциплине, а не отрывочных знаний по отдельным вопросам.

- Если в ходе повторения возникают какие-то неясности, затруднения в понимании определённых вопросов, их следует выписать отдельно и стремиться найти ответы самостоятельно, пользуясь конспектом учебных занятий и литературой. В тех случаях, когда этого сделать не удастся, надо обращаться за помощью к преподавателю на консультации, которая обычно проводится перед зачетом.

На зачете надо не только показать теоретические знания по дисциплине, но и умения применить их при выполнении ряда практических заданий.

Подготовка к зачету фактически должна проводиться на протяжении всего процесса изучения данной дисциплины. Время, отводимое в период промежуточной аттестации, даётся на то, чтобы восстановить в памяти изученный учебный материал и систематизировать его. Чем меньше усилий затрачивается на протяжении периода обучения, тем больше их приходится прилагать в дни подготовки к зачету. Форсированное же усвоение материала чаще всего оказывается поверхностным и непрочным. Регулярная учёба – вот лучший способ подготовки к зачету.

2. Компоненты мониторинга учебных достижений обучающихся

2.1. Технологическая карта рейтинга дисциплины

ВХОДНОЙ КОНТРОЛЬ			
	Форма работы	Количество баллов 5 %	
		min	max
	Устный опрос	3	5
Итого		3	5
	Форма работы	Количество баллов 95 %	
		min	max
Текущая работа	Доклад, разработка презентации доклада	15	27
	Письменная работа (аудиторная), решение задач	15	25
	Тестирование, составление словаря специальных терминов	15	24
Промежуточный рейтинг-контроль	Индивидуальное собеседование по теме занятия (предложенное преподавателем)	12	19
Итого		57	95
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ			
Базовый раздел/ Тема	Форма работы*	Количество баллов	
		min	max
Тема № 9	Подготовка таблиц, рисунков, схем (стимульных материалов)	6	20
Итого		6	10
Общее количество баллов по дисциплине (по итогам изучения всех модулей, без учета дополнительного модуля)		min 60	max 100

Соответствие рейтинговых баллов и академической оценки

Общее количество набранных баллов	Академическая оценка по модулю
60 – 72	Удовлетворительно
73 – 86	Хорошо
87 -100	Отлично

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
**КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им.
В.П. Астафьева**

Институт социально-гуманитарных технологий
Кафедра-разработчик: кафедра специальной психологии

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

Протокол № 8

от 10 апреля 2019 г.

Заведующий кафедрой

Шилов С.Н. 

ОДОБРЕНО

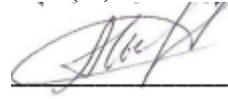
на заседании научно-методического совета

специальности (направления подготовки)

Протокол № 4

от 15 мая 2019 г.

Председатель НМСС (Н)

Сырвачева Л.А. 

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Психопатология

(наименование дисциплины/модуля/вида практики)

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование.

(код и наименование направления подготовки)

Логопедия

(направленность (профиль) образовательной программы)

Бакалавр

(квалификация (степень) выпускника)

Составитель: доцент Потылицина В.Ю.



РЕЦЕНЗИЯ на фонды оценочных средств

Представленные фонды оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации соответствуют требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование, утвержденного 22.02.2018 г. № 123 Министерством образования и науки РФ, профессиональным стандартом Педагог (профессиональная деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель), утвержденным приказом Минтруда России от 18.10.2013 № 544н.

Предлагаемые формы и средства аттестации адекватны целям и задачам реализации основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование, направленность (профиль) образовательной программы Логопедия.

Оценочные средства и критерии оценивания представлены в полном объеме. Формы оценочных средств, включенных в представленный фонд, отвечают основным принципам формирования ФОС, установленных в Положении о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре – в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева».

Разработанные и представленные для экспертизы фонды оценочных средств рекомендуются к использованию в процессе подготовки по указанной программе **по дисциплинам:** Возрастная анатомия, физиология и гигиена. Основы генетики. Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения. Невропатология. Психопатология. Основы нейропсихологии. Клиническая психология. Основы нейрофизиологии и ВНД. Основы педиатрии.

Рецензент,

д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН,
руководитель научного направления Министерство науки
и высшего образования Российской Федерации
(Минобрнауки России) Федеральное государственное
бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский
центр «Красноярский научный центр Сибирского
отделения Российской академии наук»
(ФГБНУ ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН)
Научно-исследовательский институт
медицинских проблем Севера (НИИ МПС)



В.Т. Манчук

личную подпись
Манчук В.Т. удостоверяю
Нач. О.К. О.И. Су



1. Назначение фонда оценочных средств

1.1. **Целью** создания ФОС дисциплины «Психопатология» является установление соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям основной образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

1.2. ФОС по дисциплине решает **задачи**:

- контроль и управление процессом приобретения студентами необходимых знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций, определенных в ФГОС ВО по соответствующему направлению подготовки;
- контроль (с помощью набора оценочных средств) и управление (с помощью элементов обратной связи) достижением целей реализации ОПОП, определенных в виде набора универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников;
- обеспечение соответствия результатов обучения задачам будущей профессиональной деятельности через совершенствование традиционных и внедрение инновационных методов обучения в образовательный процесс Университета.

1.3. ФОС разработан на основании нормативных **документов**:

- федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата);
- образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование, направленность (профиль) образовательной программы Специальная психология в образовательной и медицинской практике.
- Положения о формировании фонда оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре - в КГПУ им. В.П. Астафьева.

2. Перечень компетенций, подлежащих формированию в рамках дисциплины

2.1. **Перечень компетенций**, формируемых в процессе изучения дисциплины:

ОПК-8 способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний

ПК-4 способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся

ПК-6 способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ

2.2. Оценочные средства

Компетенция	Дисциплины, практики, участвующие в формировании компетенции	Тип контроля	Оценочное средство/ КИМы	
			Номер	Форма

ОПК-8. Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.	Общая психология Возрастная психология Педагогика	текущий контроль успеваемости	2	тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины
	Основы генетики Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения	текущий контроль успеваемости	3	проверка доклада
	Невропатология Психопатология	текущий контроль успеваемости	5	индивидуальное собеседование
	Основы нейропсихологии Клиническая психология Психология детства и отрочества Психологическая служба в образовании и медицинской практике Клиника интеллектуальных нарушений Введение в профессию Модуль 8 "Образование и психолого-педагогическая реабилитация лиц с ОВЗ" Модуль 9 "Технологии изучения и оценки нормативов психического развития" Модуль 10 "Технологии психокоррекционной, психотерапевтической и психопрофилактической помощи лицам с ОВЗ" Производственная практика (Педагогическая) Производственная	промежуточная аттестация	1	зачет

	<p>практика Производственная практика (научно-исследовательская работа) Преддипломная практика Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена Выполнение и защита выпускной квалификационной работы</p>			
<p>ПК-4. Способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.</p>	<p>Модуль 3 "Модуль здоровья и безопасности жизнедеятельности" Возрастная анатомия, физиология и гигиена Основы генетики Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения Невропатология Психопатология Основы нейропсихологии Клиническая психология Изучение, образование и реабилитация лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата Изучение, образование и реабилитация лиц с нарушениями аутистического спектра Изучение, образование и реабилитация лиц с комплексными нарушениями в развитии</p>	текущий контроль успеваемости	3	проверка доклада
		текущий контроль успеваемости	5	индивидуальное собеседование
		текущий контроль успеваемости	4	письменная работа (аудиторная), решение задач
		промежуточная аттестация	1	зачет

	<p>Инклюзивное образование обучающихся с ОВЗ</p> <p>Психология лиц с умственной отсталостью</p> <p>Психология детей с ЗПР</p> <p>Психология лиц с нарушением слуха</p> <p>Психология лиц с нарушением зрения</p> <p>Психология лиц с нарушением речи</p> <p>Психология лиц с нарушениями эмоционально-волевой сферы</p> <p>Психология лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата</p> <p>Технологии психокоррекционной работы с лицами с ОВЗ</p> <p>Технологии консультативной работы с лицами с ОВЗ</p> <p>Технологии психотерапевтической работы с лицами с ОВЗ</p> <p>Технологии социальной адаптации, реабилитации и профориентации лиц с ОВЗ</p> <p>Моделирование образовательных программ для детей с ОВЗ</p> <p>Технологии обучения альтернативной и дополнительной коммуникации лиц с ОВЗ</p> <p>Экспериментальная</p>			
--	--	--	--	--

	<p>психология в условиях специального образования Психологическое консультирование, психокоррекция и психотерапия Методы психологической коррекции Модуль 8 "Образование и психолого-педагогическая реабилитация лиц с ОВЗ" Модуль 9 "Технологии изучения и оценки нормативов психического развития" Модуль 10 "Технологии психокоррекционной, психотерапевтической и психопрофилактической помощи лицам с ОВЗ" Производственная практика (Педагогическая) Производственная практика технологическая (проектно-технологическая) Производственная практика Преддипломная практика Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена Выполнение и защита выпускной квалификационной работы</p>			
--	---	--	--	--

ПК-6. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ.	Психолого-педагогическая диагностика лиц с ОВЗ Основы генетики Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения Невропатология Психопатология Основы нейропсихологии Клиническая психология Русский язык в профессиональной деятельности Психолингвистика Изучение, образование и реабилитация лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата Изучение, образование и реабилитация лиц с нарушениями аутистического спектра Изучение, образование и реабилитация лиц с комплексными нарушениями в развитии Инклюзивное образование обучающихся с ОВЗ Психология лиц с умственной отсталостью Психология детей с ЗПР Психология лиц с нарушением слуха Психология лиц с нарушением зрения Психология лиц с нарушением речи Психология лиц с	текущий контроль успеваемости	3	проверка доклада
		текущий контроль успеваемости	5	индивидуальное собеседование
		текущий контроль успеваемости	4	письменная работа (аудиторная), решение задач
		промежуточная аттестация	1	зачет

	<p>нарушениями эмоционально-волевой сферы</p> <p>Психология лиц с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата</p> <p>Технологии психокоррекционной работы с лицами с ОВЗ</p> <p>Технологии консультативной работы с лицами с ОВЗ</p> <p>Технологии психотерапевтической работы с лицами с ОВЗ</p> <p>Технологии социальной адаптации, реабилитации и профориентации лиц с ОВЗ</p> <p>Основы нейрофизиологии и ВНД</p> <p>Основы педиатрии</p> <p>Психология детства и отрочества</p> <p>Теории развития в возрастной и специальной психологии</p> <p>Специальная детская психология</p> <p>Клиника интеллектуальных нарушений</p> <p>Профилактика девиантного поведения детей и подростков</p> <p>Нормативно-правовые основы сопровождения детей с ОВЗ</p> <p>Методы психологической диагностики</p>			
--	--	--	--	--

	<p>Ранняя диагностика и сопровождение детей с ОВЗ</p> <p>Психокоррекционные технологии сопровождения лиц с ОВЗ</p> <p>Профессиональная этика в психолого-медико-педагогической помощи</p> <p>Модуль 8 "Образование и психолого-педагогическая реабилитация лиц с ОВЗ"</p> <p>Модуль 9 "Технологии изучения и оценки нормативов психического развития"</p> <p>Модуль 10 "Технологии психокоррекционной, психотерапевтической и психопрофилактической помощи лицам с ОВЗ"</p> <p>Производственная практика (Педагогическая)</p> <p>Производственная практика технологическая (проектно-технологическая)</p> <p>Производственная практика</p> <p>Преддипломная практика</p> <p>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</p> <p>Выполнение и защита выпускной квалификационной</p>			
--	--	--	--	--

	работы			
--	--------	--	--	--

3. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

3.1. Фонды оценочных средств включают: вопросы к зачету.

3.2. Оценочные средства

3.2.1. Оценочное средство вопросы к зачету.

Критерии оценивания по оценочному средству 1 - вопросы к зачету

Формируемые компетенции	Продвинутый уровень сформированности компетенций	Базовый уровень сформированности компетенций	Пороговый уровень сформированности компетенций
	(87 - 100 баллов) отлично	(73 - 86 баллов) хорошо	(60 - 72 баллов)* удовлетворительно
ОПК-8. Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.	Обучающийся на высоком уровне способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.	Обучающийся на среднем уровне способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.	Обучающийся на удовлетворительном уровне осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний.
ПК-4. Способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.	Обучающийся на высоком уровне способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.	Обучающийся на среднем уровне способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.	Обучающийся на удовлетворительном уровне способен организовать коррекционно-развивающую образовательную среду, отвечающую особым образовательным потребностям обучающихся с ОВЗ, требованиям безопасности и охраны здоровья обучающихся.
ПК-6. Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и	Обучающийся на высоком уровне способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей,	Обучающийся на среднем уровне способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ	Обучающийся на удовлетворительном уровне способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и

достижений лиц с ОВЗ	потребностей и достижений лиц с ОВЗ		достижений лиц с ОВЗ
----------------------	-------------------------------------	--	----------------------

Менее 60 баллов – компетенция не сформирована

4. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости

4.1. Фонды оценочных средств включают: устный опрос, тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины; проверка презентации доклада; письменная работа (аудиторная), решение задач; индивидуальное собеседование по теме занятия.

4.2. Критерии оценивания.

4.2.1. Критерии оценивания по оценочному средству 2 – устный опрос

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Грамотное использование психопатологических терминов	2
Логичность и последовательность изложения материала	2
Умение отвечать на дополнительные вопросы	1
Максимальный балл	5

4.2.2. Критерии оценивания по оценочному средству 3 - тестирование, составление словаря специальных терминов дисциплины

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Обучающийся опирается на теоретические знания по дисциплине	8
Применяет ранее изученные междисциплинарные знания	8
Использует дополнительную информацию (книги, компьютерные и медиа-пособия, цифровые образовательные ресурсы и др.), необходимую при решении тестовых заданий по психопатологии.	8
Максимальный балл	24

4.2.3. Критерии оценивания по оценочному средству 4 – составленному докладу / презентации

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Актуальность темы доклада	7
Полнота раскрытия содержания проблемы исследования в докладе	7
Углубленность и проработанность научной литературы по теме доклада	7
Оригинальность подачи материала, презентации доклада	6
Максимальный балл	27

4.2.4. Критерии оценивания по оценочному средству 5 - письменная работа (аудиторная), решение задач

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Отражение всех существующих взглядов на рассматриваемую проблему	7
Раскрытие проблемы на теоретическом уровне с корректным использованием научных понятий	7
Аргументированность выводов	7
Ясность, четкость и лаконичность изложения материала	4
Максимальный балл	25

4.2.5. Критерии оценивания по оценочному средству б - индивидуальное собеседование по теме занятия

Критерии оценивания	Количество баллов (вклад в рейтинг)
Ответ полный, обучающийся опирается на теоретические и практические знания по теме занятия	7
Аргументирует свою точку зрения	7
Ясность, четкость изложения материала при собеседовании	5
Максимальный балл	19

5. Оценочные средства для промежуточной аттестации

5.1. Типовые вопросы к зачету

1. Психопатология как отрасль психологической науки: ее предмет и задачи.
2. Исторический обзор развития патопсихологии и становления ее как междисциплинарной области знаний.
3. Связь патопсихологии с психопатологией.
4. Значение патопсихологических исследований для развития общетеоретических вопросов психологии и практических задач психиатрии.
5. Содержание работы патопсихолога, направленное на выполнение задач психиатрической практики.
6. Использование патопсихологических исследований в области дефектологии.
7. Психологические исследования, использованные в реабилитационной работе и психотерапии.
8. Психологическая диагностика психических нарушений у детей.
9. Методический подход к использованию в психологическом эксперименте методов количественного измерения психических процессов.
10. Методический подход к использованию в психологическом эксперименте методов качественного анализа особенностей протекания психических процессов при различных формах распада психики.
11. Экспериментальное исследование психических расстройств с позиции нарушения деятельности – базисное положение отечественной патопсихологии.
12. Особенности построения патопсихологического эксперимента и его отличие от обычного психологического эксперимента.
13. Учет психических нарушений личности исследуемого при организации патопсихологического исследования.
14. Структура построения патопсихологического эксперимента.
15. Восприятие как детерминированная, обобщенная и мотивированная деятельность.
16. Нарушения восприятия, обусловленные снижением уровня обобщения.
17. Нарушения восприятия, обусловленные изменением функционального состояния деятельности анализаторов.
18. Нарушения восприятия, обусловленные изменением мотивационного компонента.
19. Виды патопсихологических расстройств при нарушениях восприятия (агнозии, псевдоагнозии, галлюцинации, ложные узнавания, искаженные восприятия и их патопсихологическое обоснование).
20. Психопатологическая характеристика нарушений памяти: амнезии, гипомнезии, гипермнезии, парамнезии.
21. Психологический аспект нарушений памяти: непосредственной памяти, динамики мнестической деятельности, опосредованной памяти, мотивационного компонента памяти.
22. Особенности нарушения памяти при психических заболеваниях органического генеза.
23. Методики исследования памяти.

24. Современные психологические концепции о механизмах нарушений мышления.
25. Систематика нарушений мышления.
26. Нарушения операционной стороны мышления.
27. Характеристика патопсихологической структуры нарушений мышления при шизофрении.
28. Характеристика патопсихологической структуры нарушений мышления при эпилепсии.
29. Характеристика патопсихологической структуры нарушений мышления при энцефалитах.
30. Характеристика патопсихологической структуры нарушений мышления при олигофрении.
31. Характеристика патопсихологической структуры нарушений мышления при деменции.
32. Методы исследования нарушений мышления.
33. Психологический склад личности.
34. Влияние нарушений отдельных компонентов личности на характер нарушений личности.
35. Анализ деятельности как метод изучения нарушений личности.
36. Систематика нарушений личности: нарушение опосредованности и иерархии мотивов.
37. Систематика нарушений личности: нарушение смыслообразования и побудительной функции.
38. Систематика нарушений личности: нарушение подконтрольности поведения.
39. Патопсихологическая структура нарушений личности, обусловленных нарушением мотивационной сферы при наркомании.
40. Методы экспериментального исследования психопатологии личности.

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

6.1. Устный опрос. Составьте план ответа, аргументируя свою точку зрения.

6.2. Примеры тестовых вопросов

Тесты

1. К сложным вариантам депрессивного синдрома относятся все перечисленные, за исключением:
 - а) депрессии с бредом самоуничтожения +
 - б) депрессии с бредом ущерба
 - в) ипохондрической депрессии
2. Ориентированное сумеречное помрачение сознания отличается тем, что:
 - а) оно развивается на фоне тяжелой дисфории
 - б) больные в самых общих чертах знают, где они находятся и кто их окружает
 - в) имеет место неполная отрешенность от окружающего
 - г) все варианты верны +
 - д) нет верного варианта
3. Депрессивное настроение у ребенка сопровождается тревогой, боязливостью, эпизодами страха с чувством угрозы, постороннего присутствия, утратой критики. Это состояние необходимо расценить как:
 - а) систематизированный бред
 - б) аффективно-бредовое состояние +
 - в) бредоподобные фантазии

4. Абулия проявляется всем перечисленным, кроме:

- а) отказ от речи (мутизм) +
- б) полную безучастность и бездеятельность
- в) утраты желания

5. Конфабуляторная парафрения характеризуется:

- а) отсутствием нарушений памяти
- б) наличием симптома разматывания воспоминаний
- в) обильными фантастическими конфабуляциями
- г) все варианты верны +
- д) нет верного варианта

6. Клинический вариант гиперкинетического (гипердинамического) синдрома с двигательной расторможенностью, неустойчивостью настроения, повышенной раздражительностью, церебростеническими и неврозоподобными расстройствами у детей нужно оценить как:

- а) энцефалопатический вариант гиперкинетического синдрома +
- б) гиперкинетический синдром при детской шизофрении
- в) конституциональный вариант гиперкинетического синдрома

7. Состояние, при котором болезненная фиксация на однообразной игре, чаще в одиночку, с длительным перевоплощением в образ игры с затруднением переключения на реальное, наблюдается у ребенка дошкольного возраста. Оно может быть определено как фантазии:

- а) здорового ребенка
- б) сверхценного характера
- в) с “игровым перевоплощением” бредоподобного характера +

8. На процессуальный характер “увлечения” подростка указывает:

- а) охваченность
- б) несоответствие возрасту
- в) вычурность +

9. Вторая стадия делирия характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) увеличение лабильности аффекта
- б) кататонические расстройства +
- в) появление устрашающих сновидений, которые путают с реальностью

10. Проявлением депрессии у подростка может быть:

- а) нарушение поведения
- б) снижение настроения
- в) снижение школьной успеваемости
- г) все варианты верны +
- д) нет верного варианта

11. Особенностью паранойяльной ипохондрии является все перечисленное, кроме:

- а) убеждения, что болезнь развилась в результате воздействия гипноза и т.д. +
- б) проявления кверулянтской активности при попытке переубеждения
- в) наличия системы доказательств заболевания

12. Парафренный синдром проявляется всем перечисленным, кроме:
- а) склонности к расширению бреда, вариантам, обогащению новыми фактами
 - б) очевидности для больных, неоспоримости их утверждений
 - в) правдоподобности высказываний +
13. Импульсивные влечения проявляются всем перечисленным, за исключением:
- а) влечений, подчиняющих себе поведение больного
 - б) острых, время от времени возникающих стремлений, овладевающих рассудком
 - в) бессмысленных двигательных возбуждений +
14. Конфабуляции представляют собой все перечисленное, кроме:
- а) обыденные, часто связанные с профессией события, замещающие пробел в воспоминаниях больного
 - б) сделанные воспоминания +
 - в) ложные воспоминания
15. Недоброжелательное отношение или даже ненависть к близким людям при отсутствии с их стороны отрицательного отношения к ребенку следует расценить как:
- а) бредовую антипатию к близким людям +
 - б) возрастные особенности здорового ребенка
 - в) сверхценную антипатию
16. Повторное произвольное выделение кала (обычно в небольших количествах в виде пачканья белья) с получением при этом определенного удовольствия у детей:
- а) патологическая привычка
 - б) перверзное сексуальное влечение в виде энкопреза +
 - в) невротический энкопрез
17. В пубертатном возрасте преобладают такие сверхценные образования как сверхценные отношения, сверхценные увлечения, привязанности, неприязнь, ненависть, чувство собственной изгойности, что объясняется:
- а) преобладанием сверхценного аффекта, вуалирующего собственно сверхценную идею +
 - б) отсутствием интерпретативного компонента в сверхценном образовании подросткового возраста
 - в) всеми перечисленными особенностями сверхценных образований в подростковом возрасте
18. Для висцеральных галлюцинаций характерно все перечисленное, за исключением:
- а) ощущения присутствия в теле живых существ
 - б) наличия беспредметных, необычных, тягостных ощущений в разных местах +
 - в) возможности точного описания своих ощущений
19. Зрительные псевдогаллюцинации характеризуются всем перечисленным, за исключением:
- а) наличия вызываемых, показываемых видений, картин
 - б) возникновения при нарушениях сознания +
 - в) бесформенности или отчетливой формы
20. К возможным причинам психического дизонтогенеза относится:
- а) экзогенно-органические факторы

- б) разнообразные сочетания тех и других +
- в) генетические факторы

21. Бред инсценировки характеризуется следующим восприятием:

- а) под видом родных приходят незнакомые, а в посторонних узнают родных
- б) вокруг идет как бы инсценировка, разыгрывается спектакль
- в) вокруг все изменяется, перемещается, изменяются лица окружающих
- г) все варианты верны +
- д) нет верного варианта

22. Острый галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется:

- а) аффектом страха, тревоги, растерянностью, преходящими кататоническими расстройствами
- б) отсутствием тенденции к систематизации бредовых расстройств
- в) большой чувственностью бредовых расстройств
- г) все варианты верны +
- д) нет верного варианта

23. Недоразвитие отдельных психических функций и форм познавательной деятельности – речи, счетных операций, пространственной ориентации можно отнести к:

- а) дизонтогенезу по типу парциальной ретардации +
- б) асинхронии психического развития
- в) общей (тотальной) ретардации

24. Очерченные психопатологические расстройства характерны для:

- а) детей
- б) подростков
- в) взрослых +

25. Бред отношения у ребенка сформировался по типу логического, интерпретативного бреда, но отличается малым размахом, бедностью содержания. Такой параноидальный бред встречается в:

- а) подростковом возрасте
- б) младшем возрасте +
- в) среднем возрасте

26. Для резидуального бреда характерно все перечисленное, за исключением:

- а) сохранения после исчезновения всех других проявлений психоза
- б) обязательности сосуществования с изменениями личности +
- в) сохранения при нормализации всего психического состояния, кроме бредового содержания

27. Апатический (адинамический, аспонтанный) ступор проявляется всем перечисленным, за исключением:

- а) ложных воспоминаний +
- б) полной бездеятельности
- в) утраты воспоминаний об этом состоянии

28. Психомоторный уровень преимущественного нервно-психического реагирования по Ковалеву характерен для детей в возрасте:

- а) 4 – 7 лет +
- б) 0 – 3 года
- в) 11 – 17 лет

29. Интерпретативный бред (бред толкования) характеризуется всем перечисленным, за исключением:

- а) нарушения чувственного познания окружающего мира +
- б) построения системы бреда на цепи доказательств, обнаруживающих субъективную логику
- в) нарушения абстрактного познания действительности

30. Наиболее вероятной динамикой проявлений невропатии при усилении психических, в особенности личностных, компонентов является формирование:

- а) психопатии тормозного типа +
- б) истерической психопатии
- в) психопатии возбуждимого типа

Составьте словарь специальных терминов, используемых в психопатологии.

6.3. Напишите доклад и разработайте презентацию по актуальной проблеме в психопатологии.

Критерии оценивания по оценочному средству:

1. Умеет вести научную дискуссию, демонстрирует умение публичного выступления.
2. Излагает материал логично, лаконично, выделяет существенные аспекты проблемы.
3. Способен аргументированно и обоснованно представить основные положения, значение существующих исследований и научно-методических разработок в решении проблемы.
4. Демонстрирует уважительное отношение к авторам, не нарушая этических принципов, дает сравнительный критический анализ, критически оценивает собственную позицию.
4. Умеет построить доклад с учетом особенностей аудитории.
5. Применяет информационные технологии с учетом особенностей восприятия аудитории (оформление презентации, читаемость текста, четкость представленных данных).

Примерная тематика докладов

1. Определение психопатологии детского возраста как науки, ее объект и предмет исследования.
2. Краткая история психопатологии детей и подростков и ее связь с дефектологией.
3. Развитие психической деятельности, общие представления о возрастных этапах психического и физического развития ребенка.
4. Категориальный аппарат психопатологии: этиология, патогенез, симптом, синдром, клиническая картина болезни.
5. Ощущения и его определения. Нарушения ощущений.
6. Восприятие и его определение. Представления. Расстройства восприятия.
7. Психосенсорные расстройства.

8. Определение мышления. Этапы развития мышления у ребенка. Нарушения темпа и характера мышления.
9. Определение памяти. Виды и типы памяти. Нарушения памяти.
10. Этапы и психофизиологические механизмы чувственного восприятия.
11. Особенности нарушений чувственного познания у детей с дефектами интеллекта, слуха, зрения.
12. Развитие мышления в онтогенезе: конкретно-действенное, конкретно-образное, абстрактно-логическое.
13. Основные характеристики мышления: реалистичность, целенаправленность, критичность, социальная адекватность, пластичность.
14. Процессы памяти: фиксация, ретенция, репродукция. Особенности памяти у детей с нарушениями интеллекта, слуха, зрения.
15. Определение воли, этапы волевого процесса. Виды и механизмы нарушений воли.
16. Внимание и его определение. Виды и характеристики внимания. Нарушения внимания.
17. Определение эмоций. Теории, виды и механизмы нарушений. Патогенез нарушения эмоций.
18. Воля и влечение, их диалектическая взаимосвязь.
19. Тревога, страх, тоска, психическая анестезия.
20. Психомоторное возбуждение, двигательная недостаточность, причины, механизмы, основные признаки проявления.
21. Нарушения речи в структуре расстройств психической деятельности. Задержка речевого развития, виды нарушений речи.
22. Невропатические синдромы: астенический, синдром навязчивости, истерический.
23. Синдромы нарушений эмоций.
24. Синдромы расстройств сознания и нарушения памяти.
25. Неврозы у детей и подростков. Краткая история вопроса.
26. Группировка неврозов, симптоматология, нарушение поведения и успеваемости в школе, особенности устранения неврозов.
27. Психозы, их группировка, основные признаки. Организация помощи детям и подросткам с реактивными состояниями, роль и место школы в организации этой помощи.
28. Причины и условия формирования психопатий, группировка психопатий, признаки, предупреждение формирования психопатий.
29. Изменение психики, соматические и неврологические нарушения при алкоголизме, психозы.
30. Изменение психики, соматические и неврологические нарушения при наркоманиях и токсикоманиях.
31. Изменение психики, соматические и неврологические нарушения при СПИДе.

32. Психические нарушения при заболеваниях желез внутренней секреции.
33. Соматические инфекционные и постинфекционные нарушения психической деятельности.
34. Нарушения психической деятельности при острых и хронических мозговых инфекциях.
35. Общее понятие об эпилепсии, распространенность, этиология, роль наследственных факторов.
36. Особенности течения эпилепсии у детей и подростков. Факторы, провоцирующие припадки. Симптоматология.
37. Помощь ребенку во время припадка и в послеприпадочном состоянии со стороны учителя. Возможность участия ребенка в учебном процессе после припадка.
38. Термин шизофрения, его происхождение, взгляды на этиологию и патогенез шизофрении.
40. Клинические формы шизофрении по ведущему синдрому. 4р. Основные шизофренические расстройства, расщепление психических процессов при шизофрении.
41. Аутизм при шизофрении у детей, аутизм в структуре психопатии.
42. Проявление аутизма, течение, психопрофилактика аутических нарушений в семье.

6.4. Письменная работа (аудиторная), решение задач.

Задача 1. Больная В., 17 лет, жалуется на эпизоды выключения сознания. Знает об этих эпизодах от знакомых и родственников во время разговора замолкает, в течение нескольких секунд на обращенную речь не реагирует. Падения, судороги, потерю мочи отрицает. В течение дня таких эпизодов бывает более 10. Подобные приступы отмечаются у отца больной. КТ головного мозга без патологии. ЭЭГ – пароксизмальные разряды «пик-волна» с частотой 3гц в 1с, с генерализацией по конвексу. Глазное дно без патологии. Диагноз? Лечение. Ответ: Первично-генерализованные припадки (простые абсансы), идиопатическая эпилепсия. Вальпроаты, антиконвульсанты. Исключение провоцирующих факторов.

Задача 2. Больная А., 16 лет, жалуется на эпизоды утраты сознания, которым предшествует ощущение дурноты, тошноты, мелькания мушек, звона в ушах. Если в этот момент успеет принять горизонтальное положение, то сознание не утрачивается. Такие приступы отмечает в течение последних месяцев, с частотой 1-2- раза в месяц, чаще они возникают при нахождении в душном помещении, метро. В неврологическом статусе очаговой неврологической симптоматики нет; астенизирована; лабильность пульса; дистальный гипергидроз, игра вазомоторов лица. На ЭЭГ отклонений от нормы не выявлено. Диагноз? Рекомендации? Ответ: Синкопальное состояние, рекомендуется дообследование. Рентгенограмма шейного отдела позвоночника, ЭХО-кардиоскопия, ЭКГ, суточное мониторирование, дуплексное сканирование сосудов головы и шеи. Свежий воздух, не находиться в душных помещениях.

Задача 3. Больной В. 9 лет. Страдает приступами, которые появились около 3 месяцев назад без четкой причинной связи, сопровождающимися кратковременной остановкой взора, прекращением спонтанной двигательной активности, потерей контакта, наблюдаются автоматизированные движения (стереотипные движения в руках), а затем тонико-клоническими судорогами. Продолжительность приступа 2-3 минуты. Приступы повторяются 1 раз в неделю. На ЭЭГ комплексы «острая медленная волна» теменно-височной области

левого полушария с генерализацией по всему конвексу при пробе с гипервентиляцией. Диагноз? Лечение? Парциальная эпилепсия. Сложные парциальные припадки с вторичной генерализацией. Лечение карбамазепин, депакин.

Задача 4. На станции метро, молодой человек 18-ти лет внезапно почувствовал себя плохо, схватился за голову и упал. Приехавший врач скорой помощи обнаружил пациента без сознания и определил положительные менингеальные симптомы. Девушка молодого человека сказала, что раньше он был абсолютно здоров и никогда ни на что не жаловался. Поставьте предположительный диагноз. Назначьте обследование и лечение. Ответ: Субарахноидальное кровоизлияние (аневризма). Клинический анализ крови, БХ, коагулограмма, ЭКГ, ЭХО – кг, КТ, МРТ. Строгий постельный режим, дегидратационная терапия, нейропротекторы.

Задача 5. Студент четвертого курса летом работал на строительстве загородного дома. Поднимая бревно, внезапно, почувствовал боль в пояснице, с трудом смог выпрямиться через несколько минут. На следующий день, в связи с сохраняющейся болью, обратился к врачу. При осмотре: выпрямлен поясничный лордоз, напряжение мышц поясничной области, длинных мышц спины. Резкое ограничение подвижности в поясничном отделе. Рефлексы с ног живые, нарушений чувствительности не выявлено, симптомов натяжения нет. На рентгенограмме поясничного отдела позвоночника костно-травматических повреждений нет. Диагноз? Нужны ли какие либо еще методы обследования? Лечение? Ответ: Лумбаго. МРТ, КТ позвоночника.

Задача 6. Больная 13 лет жалуется на повышенную утомляемость, снижение памяти, концентрации внимания, тревожность, плаксивость, насильственные движения в мышцах лица, плечевом поясе, верхних конечностях, которые беспокоят пациентку около месяца. Из анамнеза известно, что больная страдает суставной формой ревматизма с частыми обострениями. При осмотре больная неусидчива, гримасничает, не может удержать высунутый из полости рта язык при зажмуренных глазах, эмоционально лабильна. В неврологическом статусе генерализованный хореический гиперкинез на фоне диффузной мышечной гипотонии и вегетативной дистонии. 1. Поставить топический диагноз 2. Предположить нозологический диагноз 3. Назначить необходимое дополнительное обследование 4. Предложить схему лечения. Ответ: Малая хорей. Ревматизм активная фаза. Хореический гиперкинез.

Задача 7. При неврологическом обследовании девочки 11 лет выявлено повышение мышечного тонуса по пластическому типу в конечностях, больше в левой ноге, нарушение статики и походки. Генерализованный дистонический гиперкинез: вращательный штопорообразный - туловища, шеи с поворотом головы влево и назад, нижних конечностей с подошвенным сгибанием пальцев и ротацией стопы внутрь, верхних конечностей – сгибание кистей в кулак и приведение большого пальца. Наблюдаются усиление гиперкинеза в вертикальном положении, эмоциональном напряжении и попытке целенаправленного движения. Исчезновение симптомов во сне и при определенных жестах. Поражения черепно-мозговых нервов, пирамидной, мозжечковой и сенсорной систем не выявлено. Высшие корковые функции сохранены. Больна с 8 лет, когда при ходьбе появилась неловкость в левой ноге, в последующем присоединилось усиление сокращения мышц и неправильная установка стопы. Через год наблюдалось вовлечение мышц рук и шеи, через 2 года – мышц туловища. В семье подобных случаев заболевания не было. 1. Поставить топический диагноз 2. Предположить нозологический диагноз 3. Назначить необходимое дополнительное обследование 4. Предложить схему лечения. Ответ: Малая хорей, поражение стриарного отдела. ММРТ, ЭЭГ. Лечение – бициллин-5, препараты вальпроевой кислоты, клопазепам, нейролептики, иммуноглобулины.

Задача 8. Больной В., 20 лет, жалуется на ухудшение зрения, слабость в ногах. Год назад в течение 2 недель отмечалось снижение зрения на правый глаз, пошатывание при ходьбе. Симптоматика регрессировала самостоятельно, к врачу не обращался. При офтальмоскопии – побледнение височных половин дисков зрительных нервов. Неврологический статус: в нижних конечностях отмечается снижение силы до 3 баллов, высокий мышечный тонус по пирамидному типу, двусторонние патологические стопные знаки, интенционный тремор при выполнении координаторных проб верхними и нижними конечностями, задержка мочеиспускания. Топический диагноз? Клинический диагноз? Дополнительные методы исследования? Лечение? Ответ: Рассеянный склероз цереброспинальная форма, поражения головного и грудного отдела спинного мозга. МРТ головного и спинного мозга. Иммуносупрессивная терапия, плазмаферез.

6.5. Индивидуальное собеседование по теме занятия. Проанализируйте лекционный материал, учебники, учебно-методические пособия, монографии и научную литературу по темам (предложенные преподавателем) дисциплины. Составьте план ответа, аргументируя свою точку зрения.

Лист внесения изменений

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины на 20__ / __ учебный год
В программу вносятся следующие изменения:

1. _____
2. _____

Программа одобрена на заседании кафедры-разработчика

«__» ____ 20__ г., протокол № _____

Внесенные изменения утверждаю:

Заведующий кафедрой _____

(ф.и.о., подпись)

Программа одобрена на заседании выпускающей кафедры

«__» ____ 20__ г., протокол № _____

Внесенные изменения утверждаю:

Заведующий кафедрой _____

(ф.и.о., подпись)

Одобрено НМСС(Н) _____

«__» ____ 20__ г.

Председатель _____

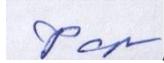
(ф.и.о., подпись)

3. Учебные ресурсы

3.1. Карта литературного обеспечения дисциплины

№ п/п	Наименование	Место хранения/ электронный адрес	Кол-во экземпляров/ точек доступа
ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА			
1.	Мариллов, В. В. Общая психопатология [Текст] : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / В. В. Мариллов. - 3-е изд., стер. - М. : Академия, 2008. - 224 с	Научная библиотека	70
2.	Алехин, А.Н. Элементы общей психопатологии для педагогов и психологов : учебное пособие / А.Н. Алехин ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. - СанктПетербург. : РГПУ им. А. И. Герцена, 2012. - 125 с. : табл. - Библиогр. в кн.. - ISBN 978-5-8064-1728-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428247	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ
3.	Воропаева, С.В. Основы общей психопатологии : учебное пособие / С.В. Воропаева. - Москва : Прометей, 2012. - 160 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7042-2369-6 ; То же [Электронный ресурс]. - 70 URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437349	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА			
4.	Психопатология детского возраста [Текст] : хрестоматия : учебное пособие для студентов высших и средних педагогических, психологических и медицинских учебных заведений / ред. А. Ю. Егоров ; сост.: А. Ю. Егоров, Е. С. Иванов, Д. Н. Исаев. - СПб. : Дидактика Плюс, 2002. - 366, [1] с.	Научная библиотека	1
5.	Исаев, Дмитрий Николаевич. Психопатология детского возраста [Текст] : учебник для вузов / Д. Н. Исаев. - 3-е изд. - СПб. : СпецЛит, 2007. - 463 с.	Научная библиотека	8
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ			
6.	Алехин, А.Н. Элементы общей психопатологии для педагогов и психологов : учебное пособие / А.Н. Алехин ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. - Санкт-Петербург : РГПУ им. А. И. Герцена, 2012. - 125 с. : табл. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-8064-1728-3 ; То же [Электронный ресурс]. -	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»	Индивидуальный неограниченный доступ

	URL: http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428247		
РЕСУРСЫ СЕТИ ИНТЕРНЕТ			
7.	Российское образование [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://www.edu.ru	свободный
8.	Единое окно доступа к образовательным ресурсам [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://window.edu.ru	свободный
9.	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов [Электронный ресурс] : Федеральный портал.	http://fcior.edu.ru	свободный
ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ			
10.	Elibrary.ru [Электронный ресурс] : электронная библиотечная система : база данных содержит сведения об отечественных книгах и периодических изданиях по науке, технологии, медицине и образованию / Рос. информ. портал. – Москва, 2000– .	http://elibrary.ru	свободный
11.	Гарант [Электронный ресурс]: информационно-правовое обеспечение : справочная правовая система. – Москва, 1992.	Научная библиотека	локальная сеть вуза
12.	East View : универсальные базы данных [Электронный ресурс] : периодика России, Украины и стран СНГ . – Электрон.дан. – ООО ИВИС. – 2011 - .	https://dlib.eastview.com	Индивидуальный неограниченный доступ
13.	Антиплагиат. Вуз [Электронный ресурс]	https://krasspu.antiplagiat.ru	Индивидуальный доступ
14.	Межвузовская электронная библиотека (МЭБ)	https://icdlib.nspu.ru	Индивидуальный неограниченный доступ

Главный библиотекарь _____ /  / Фортова А.А.
 (должность структурного подразделения) (подпись) (Фамилия И.О.)

3.2. Карта материально-технической базы дисциплины

Аудитория	Оборудование
Аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-02	Маркерная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-03	Учебная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-04 Учебно-исследовательская лаборатория «Студия инклюзивного образования»	Проектор-1шт., компьютер с колонками -1шт., детский игровой терминал «Солнышко» настенный -2 шт., пробковые доски-2шт., флипчарт-1шт., экран-1шт., интерактивная доска-1шт., учебная доска-1шт., стол для инвалида-колясочника -1шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-05	Телевизор-1шт, учебная доска -1 шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-06	Телевизор-1шт, маркерная доска -1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-07	Проектор-1шт, компьютер-1шт, маркерная доска-1шт, учебная доска-1шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-08	Проектор-1шт, компьютер-1шт, интерактивная доска-1шт, маркерная доска-1шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-09а	Учебная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-10 Научно-исследовательская лаборатория «Научно-практическая лаборатория инновационных методов обследования и коррекции сенсорных систем человека»	Компьютеры-2шт., ноутбуки-3шт., Электроэнцефалограф, Нейроэнергокартограф, Приборы психофизиологического тестирования "Психофизиолог", Кардиограф "Валента", Приборы динамической омегаметрии головного мозга "Омега-тестер", аппаратно-программный комплекс биологической обратной связи "БОС-пульс профессиональный", Прибор доплеровской диагностики "Ангиодин", приборы для микрополяризации головного мозга, беговая дорожка, велоэргометр, мяч гимнастический, маты, шведская стенка, батут, комплекс гимнастический грессо, Комплект логопедический, Комплекты психологических тестов, методические пособия кафедры специальной психологии, Международного института аутизма, литература по психологии, дефектологии, логопедии. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 1-	Проектор-1шт, компьютер с колонками-1шт, экран-1шт, учебная доска-2шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)

11	
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-06	Учебная доска-1шт, маркерная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-08	Проектор-1шт, компьютер-1шт, интерактивная доска-1шт, маркерная доска-1шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-10 Учебно-исследовательская лаборатория «Проектирование образовательной среды по методу Марии Монтессори	Комплект Монтессори-материалов (упражнения в практической жизни, сенсорика, математика, язык, космическое воспитание, маркерная доска), методический материал, нормативные документы по организации социального обслуживания
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-12	Компьютер-12 шт., интерактивная доска-1шт, проектор-1шт. Альт Образование 8 (лицензия № ААО.0006.00, договор № ДС 14-2017 от 27.12.2017
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-14	Компьютер-5шт, МФУ-1шт, учебная доска-1шт, пробковая доска-1шт. Альт Образование 8 (лицензия № ААО.0006.00, договор № ДС 14-2017 от 27.12.2017
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-14а	Экран-1шт, учебная доска-1шт.
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-15 «Ресурсный центр поддержки людей с комплексными нарушениями здоровья (одновременным нарушением слуха и зрения)»	Компьютер-1шт., ноутбук-2шт., принтер-1шт., планшет-3шт., ноутбук-трансформер-1шт., магнитно-маркерная доска-1шт., учебно-методическая литература. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-16	Компьютер-2шт., МФУ-2шт., комплект материалов по психологии (учебная, учебно-методическая литература). Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-16а	Проектор-1шт., ноутбук-1шт., макет строения человека-1шт., макет внутренних органов человека-1шт., компьютер-1шт. Linux Mint – (Свободная лицензия GPL)
г. Красноярск, ул. Взлетная, д. 20, ауд. 3-18	Маркерная доска-1шт., интерактивная доска-1шт.
Аудитории для самостоятельной работы	
г. Красноярск, ул. Ады Лебедевой, д.89, ауд. 1-05 Центр самостоятельной работы	<u>компьютер- 15 шт., МФУ-5 шт.</u> Microsoft® Windows® Home 10 Russian OLP NL AcademicEdition Legalization GetGenuine (ОЕМ лицензия, контракт № Tr000058029 от 27.11.2015); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №1B08-190415-050007-883-951; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL);

	<p>Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия). Гарант - (договор № КРС000772 от 21.09.2018) КонсультантПлюс (договор № 20087400211 от 30.06.2016);</p> <p><u>ноутбук-10 шт.</u> Альт Образование 8 (лицензия № ААО.0006.00, договор № ДС 14-2017 от 27.12.2017</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная, 20 ауд. 2-09 Ресурсный центр</p>	<p>Компьютер-13шт., ноутбук-2шт., научно-справочная литература. Альт Образование 8 (лицензия № ААО.0006.00, договор № ДС 14-2017 от 27.12.2017</p>
<p>г. Красноярск, ул. Взлетная 20 ауд. 3-09</p>	<p>Компьютер -1шт. Microsoft® Windows® 8.1 Professional (ОЕМ лицензия, контракт № 20А/2015 от 05.10.2015); Kaspersky Endpoint Security – Лиц сертификат №1В08-190415-050007-883-951; 7-Zip - (Свободная лицензия GPL); Adobe Acrobat Reader – (Свободная лицензия); Google Chrome – (Свободная лицензия); Mozilla Firefox – (Свободная лицензия); LibreOffice – (Свободная лицензия GPL); XnView – (Свободная лицензия); Java – (Свободная лицензия); VLC – (Свободная лицензия); КонсультантПлюс (договор № 20087400211 от 30.06.2016)</p>