

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего  
образования**  
**«Красноярский государственный педагогический университет  
им. В.П. Астафьева»**  
**(КГПУ им. В.П. Астафьева)**

## МОДУЛЬ 5 "КЛИНИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА" **Психопатология**

### рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **S2 Коррекционной педагогики**

Учебный план 44.03.03 Специальная психология в образовательной и медицинской практике (з, 2025).plx  
Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование направленность (профиль) образовательной программы  
Специальная психология в образовательной и медицинской практике

Квалификация **Бакалавр**

Форма обучения **заочная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72 Виды контроля в семестрах:

в том числе:

аудиторные занятия	14
самостоятельная работа	58
контактная работа во время промежуточной аттестации (ИКР)	0

#### Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		3 (2.1)		Итого	
	15 1/6	17 1/6	15 1/6	17 1/6		
Неделя	уп	рп	уп	рп	уп	рп
Лекции	2	2	4	4	6	6
Практические			8	8	8	8
Итого ауд.	2	2	12	12	14	14
Контактная работа	2	2	12	12	14	14
Сам. работа	34	34	24	24	58	58
Итого	36	36	36	36	72	72

Программу составил(и):

*доктор медицинских наук, профессор кафедры коррекционной педагогики, Шилов Сергей Николаевич* \_\_\_\_\_

Рабочая программа дисциплины

**Психопатология**

разработана в соответствии с ФГОС ВО:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018 г. № 123)

составлена на основании учебного плана:

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
направленность (профиль) образовательной программы  
Специальная психология в образовательной и медицинской практике  
утвержденного учёным советом вуза от 25.06.2025 протокол № 8.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

**S2 Коррекционной педагогики**

Протокол от 07.05.2025 г. № 9

Зав. кафедрой Беляева Ольга Леонидовна

Согласовано с представителями работодателей на заседании НМС УГН(С), протокол №9 от 14 мая 2025г.

Председатель НМС УГН(С): Беляева Ольга Леонидовна

14 мая 2025 г

### 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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

### 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Цикл (раздел) ОП:	Б1.ОДП.03
<b>2.1</b>	<b>Требования к предварительной подготовке обучающегося:</b>
2.1.1	Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения
2.1.2	Невропатология
2.1.3	Основы генетики
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины (модули) и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:</b>
2.2.1	Основы нейропсихологии
2.2.2	Производственная практика
2.2.3	Профессиональная деятельность

### 3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

#### ОПК-8: Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний

:	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	- Знает особенности и закономерности психофизического развития обучающихся разного возраста на продвинутом уровне
Уровень 2	- Знает особенности и закономерности психофизического развития обучающихся разного возраста на базовом уровне
Уровень 3	- Знает особенности и закономерности психофизического развития обучающихся разного возраста на пороговом уровне
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	- Умеет осуществлять научно-методическое обоснование процесса образования обучающихся с ОВЗ на продвинутом уровне
Уровень 2	- Умеет осуществлять научно-методическое обоснование процесса образования обучающихся с ОВЗ на базовом уровне
Уровень 3	- Умеет осуществлять научно-методическое обоснование процесса образования обучающихся с ОВЗ на пороговом уровне
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	- Владеет методами и приемами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний на продвинутом уровне
Уровень 2	- Владеет методами и приемами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний на базовом уровне
Уровень 3	- Владеет методами и приемами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний на пороговом уровне

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

:	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	- Знает задачи организации и условия функционирования специальной образовательной среды с учетом особых образовательных потребностей лиц с ограниченными возможностями здоровья на продвинутом уровне
Уровень 2	- Знает задачи организации и условия функционирования специальной образовательной среды с учетом особых образовательных потребностей лиц с ограниченными возможностями здоровья на базовом уровне
Уровень 3	- Знает задачи организации и условия функционирования специальной образовательной среды с учетом особых образовательных потребностей лиц с ограниченными возможностями здоровья на пороговом уровне
<b>Уметь:</b>	

Уровень 1

- Умеет обосновывать приоритетный выбор и реализацию жизне- и

	здоровьесберегающих технологий образования лиц с ограниченными возможностями здоровья на продвинутом уровне
Уровень 2	- Умеет обосновывать приоритетный выбор и реализацию жизне- и здоровьесберегающих технологий образования лиц с ограниченными возможностями здоровья на базовом уровне
Уровень 3	- Умеет обосновывать приоритетный выбор и реализацию жизне- и здоровьесберегающих технологий образования лиц с ограниченными возможностями здоровья на пороговом уровне
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	- Владеет навыком организации коррекционно-развивающей образовательной среды на продвинутом уровне
Уровень 2	- Владеет навыком организации коррекционно-развивающей образовательной среды на базовом уровне
Уровень 3	- Владеет навыком организации коррекционно-развивающей образовательной среды на пороговом уровне
<b>ПК-6: Способен проводить психолого-педагогическое изучение особенностей психофизического развития, образовательных возможностей, потребностей и достижений лиц с ОВЗ</b>	
:	
<b>Знать:</b>	
Уровень 1	- Знает клинические и психолого-педагогические особенности ребенка с ОВЗ на продвинутом уровне
Уровень 2	- Знает клинические и психолого-педагогические особенности ребенка с ОВЗ на базовом уровне
Уровень 3	- Знает клинические и психолого-педагогические особенности ребенка с ОВЗ на пороговом уровне
<b>Уметь:</b>	
Уровень 1	- Умеет применять методы психолого-педагогического изучения детей в целях научно обоснованного индивидуального подхода к ним на продвинутом уровне
Уровень 2	- Умеет применять методы психолого-педагогического изучения детей в целях научно обоснованного индивидуального подхода к ним на базовом уровне
Уровень 3	- Умеет применять методы психолого-педагогического изучения детей в целях научно обоснованного индивидуального подхода к ним на пороговом уровне
<b>Владеть:</b>	
Уровень 1	- Владеет навыками преодоления социальной дезадаптированности обучающихся с ОВЗ на продвинутом уровне
Уровень 2	- Владеет навыками преодоления социальной дезадаптированности обучающихся с ОВЗ на базовом уровне
Уровень 3	- Владеет навыками преодоления социальной дезадаптированности обучающихся с ОВЗ на пороговом уровне

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература и эл. ресурсы	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Раздел 1. Теоретико-методологические основы психопатологии						

1.1	Предмет и задачи психопатологии. Психические расстройства. Организация оказания психиатрической помощи /Лек/	2	2	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия
1.2	Предмет и задачи психопатологии. Психические расстройства. Организация оказания психиатрической помощи /Ср/	2	34	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия
	<b>Раздел 2. Раздел 2. Общая психопатология и частная психопатология</b>						
2.1	Симптомы и синдромы нарушения ощущений и восприятия /Лек/	3	4	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия

2.2	Симптомы и синдромы нарушения ощущений и восприятия /Пр/	3	1	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3	Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия
2.3	Симптомы и синдромы нарушения ощущений и восприятия /Ср/	3	3	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3	Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия
2.4	Расстройства внимания и расстройства памяти /Пр/	3	1	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3	Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия

2.5	Расстройства внимания и расстройства памяти /Ср/	3	3	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3	Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия
2.6	Расстройства мышления /Пр/	3	1	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3	Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия
2.7	Расстройства мышления /Ср/	3	3	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3	Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия

2.8	Расстройства интеллекта /Пр/	3	1	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3	Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия
2.9	Расстройства интеллекта /Ср/	3	3	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3	Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия
2.10	Расстройства эмоций. Расстройства влечений и двигательного-волевой сферы /Пр/	3	1	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3	Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия

2.11	Расстройства эмоций. Расстройства влечений и двигательного волевого сфера /Ср/	3	3	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия
2.12	Расстройства сознания /Пр/	3	1	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия
2.13	Расстройства сознания /Ср/	3	3	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия

2.14	Расстройства личности /Пр/	3	1	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3	Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия
2.15	Расстройства личности /Ср/	3	3	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3	Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия
2.16	Шизофрения. Эпилепсия. Биполярное аффективное расстройство (маниакально-депрессивный психоз). Психосоматические расстройства. Психопатологические синдромы у детей /Пр/	3	1	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3	Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия

2.17	Шизофрения. Эпилепсия. Биполярное аффективное расстройство (маниакально-депрессивный психоз). Психосоматические расстройства. Психопатологические синдромы у детей /Ср/	3	3	ОПК-8 ПК-4 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3		Доклад, разработка презентации доклада. Письменная работа (аудиторная), решение задач. Тестирование, с оставление словаря специальных терминов. Индивидуальное собеседование по теме занятия
------	---	---	---	-----------------	----------------	--	--

## 5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 5.1. Контрольные вопросы и задания

Типовые вопросы к экзамену по модулю «Клинические основы профессиональной деятельности учителя-дефектолога»

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.

### 5.2. Темы письменных работ

Напишите доклад и разработайте презентацию по актуальной проблеме в психопатологии.

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. Симптоматические 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.

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 успевает 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 зрения, 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, напряжены мышцы 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: Люмбаго. 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.

### 5.3. Фонд оценочных средств

Фонд оценочных средств прилагается

### 5.4. Перечень видов оценочных средств

Фонды оценочных средств включают:

1. Устный опрос;
2. Тестирование;
3. Составление словаря специальных терминов дисциплины;
4. Проверка презентации доклада;
5. Письменная работа (аудиторная);
6. Решение задач;
7. Индивидуальное собеседование по теме занятия

<b>6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>			
<b>6.1. Рекомендуемая литература</b>			
<b>6.1.1. Основная литература</b>			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Дереча В. А.	Психопатология: учебник и практикум для вузов	Москва: Юрайт, 2025
Л1.2	Дереча В. А.	Психопатология: учебник и практикум для спо	Москва: Юрайт, 2025
Л1.3	Решетников М. М.	Психопатология: психическое расстройство: - для спо	Москва: Юрайт, 2025
<b>6.3.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства</b>			
Для освоения дисциплины необходим компьютер с графической операционной системой, офисным пакетом приложений, интернет-браузером, программой для чтения PDF-файлов, программой для просмотра изображений и видеофайлов и программой для работы с архивами.			
<b>6.3.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем</b>			
<p>1. Elibrary.ru: электронная библиотечная система : база данных содержит сведения об отечественных книгах и периодических изданиях по науке, технологии, медицине и образованию. Адрес: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.</p> <p>2. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн». Адрес: <a href="https://biblioclub.ru">https://biblioclub.ru</a>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.</p> <p>3. Электронно-библиотечная система издательства «ЛАНЬ». Адрес: <a href="http://e.lanbook.com">e.lanbook.com</a>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.</p> <p>4. Образовательная платформа «Юрайт». Адрес: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.</p> <p>5. ИС Антиплагиат: система обнаружения заимствований. Адрес: <a href="https://krasspu.antiplagiat.ru">https://krasspu.antiplagiat.ru</a>. Режим доступа: Индивидуальный неограниченный доступ.</p>			
<b>7. МТО (оборудование и технические средства обучения)</b>			
<p>Перечень учебных аудиторий и помещений закрепляется ежегодным приказом «О закреплении аудиторий и помещений в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева на текущий год» с обновлением перечня программного обеспечения и оборудования в соответствии с требованиями ФГОС ВО, в том числе:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации</li> <li>2. Помещения для самостоятельной работы обучающихся</li> <li>3. Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования</li> <li>4. Перечень лабораторий.</li> </ol>			
<b>8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)</b>			

#### 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 объём 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 удаётся, 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.