

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования

КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. Астафьева
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Кафедра специальной психологии

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ

КОРРЕКЦИЯ ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ С СДВГ И
ПСИХОПАТОПОДОБНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ

Направление подготовки: 44.03.02 Психолого-педагогическое образование
профиль: Психология образования
квалификация (степень): бакалавр

Красноярск 2014

Учебно-методический комплекс дисциплины составлен д.м.н., профессором кафедры специальной психологии ИСГТ Шиловым С.Н.

Учебная программа обсуждена на заседании кафедры специальной психологии

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Шилов С.Н.


(ф.и.о., подпись)

Одобрено учебно-методическим советом
кафедры специальной психологии

Председатель
Шилов С.Н.



(ф.и.о., подпись)

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Учебно-методический комплекс дисциплины (УМКД) «Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями» для студентов очной формы обучения по направлению подготовки 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование», профиль «Психология образования» состоит из следующих элементов:

1. **Учебной программы дисциплины**, включающей в себя основное её содержание и учебные ресурсы: литературное обеспечение, мультимедиа и электронные ресурсы.
2. **Методических рекомендаций для студентов**, которые содержат советы и разъяснения, позволяющие студенту оптимальным образом организовать процесс изучения дисциплины «Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями».
3. **Банка контрольных заданий и вопросов** по дисциплине «Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями», который представлен различными тестами, вопросами для самостоятельной работы, что позволяет углубить и расширить теоретический материал по изучаемым темам.
4. **Тематики рефератов**, которая отражает наиболее актуальные и значимые проблемы детской нейропсихологии, проверяет освоение вопросов, рекомендованных для самостоятельного изучения студентом.
5. **Фонда оценочных средств** по дисциплине «Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями», который представлен вопросами к зачету, который является итоговым контролем освоения студентом компетенции в области детской нейропсихологии.

Поскольку в учебном плане по данной дисциплине не предусмотрено контрольных и курсовых работ, то они отсутствуют; также не предусмотрены учебным планом рефераты, но перечень тем рефератов даётся в качестве дополнительного учебного материала.

Кафедра *специальной психологии*

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**КОРРЕКЦИЯ ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ С СДВГ И
ПСИХОПАТОПОДОБНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ**

Направление подготовки: 44.03.02 Психолого-педагогическое образование
профиль: Психология образования
квалификация (степень): бакалавр

**Лист согласования учебной программы с другими дисциплинами
направления и профиля
на 201__ / _____ учебный год**

Наименование дисциплин, изучение которых опирается на данную дисциплину	Кафедра	Предложения об изменениях в дидактических единицах, временной последовательности изучения и т.д.	Принятое решение (протокол №, дата) кафедрой, разработавшей программу
Психология и педагогика развития детей	Психологии	Предложений и дополнений нет	03.09.2014 Протокол №1
Теоретические и экспериментальные основы психолого-педагогической деятельности	Психологии	Предложений и дополнений нет	03.09.2014 Протокол №1
Основы детской нейропсихологии	Специальной психологии	Предложений и дополнений нет	03.09.2014 Протокол №1

Заведующий кафедрой _____

Председатель НМС _____

"19" сентября 2014 г.

Введение

Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями, как клиническая дисциплина, имеет глубокие связи с общей и специальной психологией, специальной педагогикой, социологией и другими смежными областями знаний. Это курс, который наряду с другими медицинскими дисциплинами составляет медико-биологическую и клиническую основу для педагогики и психологии.

Таким образом, дисциплина «Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями» с практической и теоретической точек зрения является одной из значимых для педагога-психолога, т.к. именно психопатоподобные расстройства являются основными при многих отклонениях в развитии.

Цели освоения дисциплины «Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями»: сформировать у обучающихся представления о биологических, социальных, психологических факторах, влияющих на возникновение и развитие нарушения психики, знания основных форм психических заболеваний, психопатоподобных состояний и методов коррекционной работы, умение ориентироваться в вопросах организации психофизиологической, психологической и психиатрической помощи.

Основные задачи курса «Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями»:

- формирование у будущих педагогов-психологов профессионального понятия природы и сущности психической деятельности ребенка;
- обучение студентов умению выявлять и анализировать общие и специфические закономерности психической деятельности у детей с необратимым интеллектуальным дефектом;
- привитие навыков научно-практического подхода к комплексной оценке состояния ребенка;
- умение использовать полученные знания в дифференциальной диагностике, в практической деятельности по абилитации, реабилитации детей с отклонениями в развитии.

Принципы отбора содержания и организации учебного материала.

Программа строится на принципах:

- научности содержания – соответствие содержания образования уровню современной науки;
- доступности – соответствие излагаемого материала уровню подготовки студентов;
- системности и последовательности – осознание места изучаемого вопроса в общей системе знаний, его связи со всеми элементами этой системы;
- преемственности и согласованности с ранее изученными дисциплинами;

- целостности – учет специфики каждого раздела дисциплины и их взаимосвязь;

- модульности – укрупнение дидактических единиц.

Место дисциплины в структуре ООП ВПО.

Дисциплина «Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями» относится к ДВ.БЗ. Дисциплинам по выбору.

Для освоения дисциплины «Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями» студенты используют знания, умения и навыки, сформированные в ходе изучения дисциплин «Анатомия ЦНС».

Изучение дисциплины является необходимой основой для последующего изучения дисциплин «Основы экстренной психологической помощи», «Основы детской нейропсихологии».

Требования к освоению содержания дисциплины:

Процесс изучения дисциплины «Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями» направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВПО и ООП ВПО по данному направлению подготовки:

- владеет моральными нормами и основами нравственного поведения (ОК-3);
- готов использовать основные положения и методы социальных, гуманитарных и экономических наук при решении социальных и профессиональных задач (ОК-4);
- способен учитывать общие, специфические (при разных типах нарушений) закономерности и индивидуальные особенности психического и психофизиологического развития, особенности регуляции поведения и деятельности человека на различных возрастных ступенях (ОПК-1);
- готов использовать методы диагностики развития, общения, деятельности детей разных возрастов (ОПК-3);
- готов применять утвержденные стандартные методы и технологии, позволяющие решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи (ПКПП-2).

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- особенности психической деятельности и психопатологии детей, имеющих проблемы в развитии;
- клинические формы психопатоподобных расстройств у детей, их особенности, пути компенсации и профилактики.

Уметь:

- определить роль и значение педагога-психолога в системе медико-психолого-педагогической реабилитации проблемного ребенка и его семьи.

Владеть навыками:

- анализа анамнестических данных для выявления причин и факторов развития патологии у детей;
- применения клинических и психологических методов обследования детей с разными нарушениями психической деятельности;
- общения с детьми и членами семьи в процессе медико-психолого-педагогического консультировании и последующей коррекционной работы.

Содержание теоретического курса дисциплины

Модуль 1. Введение. Общая психопатология

Тема 1. Введение в психопатологию детского возраста.

Предмет, задачи и развитие детской психиатрии. Понятие психической деятельности. Развитие психики. Виды психического дизонтогенеза. Понятие симптома и синдрома. Этиология и принципы классификации психических заболеваний. Методы обследования в психиатрии.

Связь психопатологии с другими научными дисциплинами: 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.

Тема 2. Сознание. Понятие о бессознательном. Темперамент, характер, личность. Психопатии, клинические формы. Особенности алкоголизма у детей и подростков. Особенности неврозов у детей.

Определение понятия сознания. Условия ясности сознания. Предметное сознание и самосознание, нарушение сознания. Темперамент, характер, личность. Акцентуация характера, психопатии, возрастные особенности.

Неврозы, их особенности в детском и подростковом возрасте. История вопроса. Эпидемиология неврозов. Этиопатогенез неврозов. Современные клинические классификации неврозов. Психопатологические синдромы при неврозах: фобический синдром, обсессивный синдром, астенический синдром, ипохондрический синдром, синдром невротической депрессии, синдром нервной анорексии.

Психогенные соматовегетативные и неврологические расстройства при неврозах: синдром вегетативных нарушений, нарушения сна, невротические головные боли, невротические сексуальные нарушения, нарушения сердечной деятельности, дыхательные нарушения, желудочно-кишечные расстройства, двигательные нарушения, профессиональные дискинезии, сенсорные нарушения и расстройства чувствительности.

Основные формы неврозов: неврастения, невроз навязчивых состояний.

Особенности алкоголизма, токсикоманий и наркомания у детей и подростков.

Тема 3. Психогенные реакции и реактивные психозы. Психопатии.

Психогенные реакции и реактивные психозы. История вопроса. Эпидемиология психогенных реакций и реактивных психозов. Этиопатогенез психогенных реакций и реактивных психозов. Современные клинические классификации психогенных реакций и психозов.

Острые аффективно-шоковые состояния: гипердинамическое состояние (психомоторное возбуждение), гиподинамическое состояние (ступор), острая психогенная речевая спутанность, массовые шоковые реакции при

стихийных бедствиях. Депрессивные психогенные реакции и реактивные психозы. Бредовые и галлюцинаторно-бредовые реактивные психозы.

Психопатии. История вопроса. Эпидемиология психопатий. Этиопатогенез психопатий. Обобщенные психопатологические критерии психопатий. Современные клинические классификации психопатий.

Аффективная психопатия и ее варианты: собственно астенический, психастенический. Истерическая психопатия. Шизоидная психопатия и ее варианты: сенситивные шизоиды, экспансивные шизоиды, астеничные шизоиды, стеничные шизоиды. Паранойяльная психопатия. Возбудимая психопатия и ее варианты: с лабильностью аффекта, с задержкой аффекта (эпилептоидный вариант). Сочетанные типы психопатий: гипертимно-истерический, дистимически-лабильный, астено-дистимический, лабильно-возбудимый, психопато-дистимический, истеро-гипертимный.

Динамика психопатий: фазы, компенсация, декомпенсация, стабилизация; реакции и развитие у психопатических личностей. Акцентуированные личности. Психопатическое (патохарактерологическое) развитие личности. Современное представление о дизонтогенезе с его вариантами: искаженным, запаздывающим, асинхронным, ускоренным (акселерация). Понятие о психическом инфантилизме.

Модуль 2. СДВГ, особенности проявления и коррекция

Тема 4. История изучения синдрома и определение понятия СДВГ. Клинические и электрофизиологические проявления синдрома СДВГ. Психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного и младшего школьного возраста с СДВГ.

Синдром дефицита внимания как минимальная мозговая дисфункция. Различные применения термина ММД. Исследование проблемы в США, СССР и России. Исследования Заваденко Н.Н., Казьмина А.М. и др. Биологические и социальные факторы риска ММД. Современные исследования и подходы к этиологии и патогенезу СДВГ.

Исследование причин и механизмов возникновения синдрома. Различные варианты повреждения мозга. Генетическая концепция формирования СДВГ. Неблагоприятные факторы внешней среды. Распространенность синдрома.

Синдром как наиболее распространенное психоневрологическое расстройство. Содержание синдрома-комплекса СДВГ. Нарушение внимания и поведения. Комбинированный характер этиологии и патогенеза СДВГ. Основные электрофизиологические проявления СДВГ.

Развитие детей с СДВГ. Специфические проявления СДВГ. Нарушения внимания, двигательного контроля. Учебные трудности. Механизм торможения.

Проявления СДВГ в дошкольном и младшем школьном возрасте. Морфологическое созревание мозга. Неравномерность созревания

психологический функций. Развитие речи и мышления. Развитие личности и общения ребенка. Критерии возрастной нормы.

Тема 5. Игротерапия как основная форма коррекционной работы с гиперактивным ребенком. Формирование дефицитарных функций гиперактивного ребенка: самооценка и самовоспитание собственной личности. Комплексное лечение детей с СДВГ.

Игра как метод коррекции. Психологические особенности игры. Эффективность игрового контакта с ребенком. Основное содержание игр для гиперактивных детей.

Проблема личности гиперактивного младшего подростка. Самовосприятие личности. Основная идея тренинга личностного роста ребенка. Цель тренинга: развитие своей личности. Программа тренинга.

Поведенческая терапия: развитие дефицитарных функций. Выработка положительной обратной связи (БОС-терапия). Обучение взаимодействию. Направленное поведение и «ломка» психологических установок.

Медикаментозное лечение СДВГ: североамериканский подход, российский и универсальный подход.

Коррекция школьного плана обучения. Средства организации работы ребенка с СДВГ в классе.

Тема 6. Работа с родителями гиперактивного ребенка.

Обучение родителей навыкам эффективного взаимодействия с детьми, страдающими СДВГ. Специфика работы с родителями детей данной категории. Примеры поощрений вне школы. План работы над домашним заданием. Виды целесообразной реакции на поведение ребенка. Обучение детей вместе с родителями умению общаться через мотивационные системы, построенные на понимании вербальных и невербальных социальных знаков. Методические рекомендации по проведению тренингов и семинаров для педагогов и родителей.

Технологическая карта обучения дисциплине
 «Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями»
 (наименование дисциплины)
 студентов ООП

44.03.02 " Психолого-педагогическое образование ", профиль " Психология образования "
 (направление и уровень подготовки, шифр, профиль)

по очной форме обучения

(общая трудоемкость 3 з.е.)

Наименование модулей, разделов, тем	Всего часов	Аудиторных часов				Внеаудиторных часов	Содержание внеаудиторной работы	Формы контроля
		всего	лекций	семинаров	лаборат. работ			
Модуль 1. Введение. Общая психопатология Тема 1. Введение в психопатологию детского возраста.	17	4	2	2	-	13	Составление глоссария основных понятий темы. Составление конспекта: понятие о психической деятельности, развитие психики в постнатальном периоде, виды дизонтогенеза, уровни нервно-психического реагирования, возрастные «кризы».	На семинаре проверка содержания конспекта и контроль исходного уровня знаний студентов
Тема 2. Сознание. Понятие о бессознательном. Темперамент, характер, личность. Психопатии, клинические формы. Особенности алкоголизма у детей и подростков. Особенности неврозов у детей.	17	4	2	2	-	13	Составление конспекта: определение личности и понятие «акцентуированных» характерах, определение «психопатии», отличия от неврозов; особенности алкоголизма и наркомании у детей, подростков, методы профилактики, изменения личности при алкоголизме и роль психолога в коррекции этих расстройств.	На семинаре проверка содержания конспекта. Опрос. Уяснение сути и смысла вопросов занятия.
Тема 3. Психогенные реакции и реактивные психозы. Психопатии.	17	4	2	2	-	13	1. Подготовка докладов. 2. Чтение учебника, лекций. Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки.	На семинаре доклады и обсуждение докладов.

<p>Модуль 2. СДВГ, особенности проявления и коррекция Тема 4. История изучения синдрома и определение понятия СДВГ. Клинические и электрофизиологические проявления синдрома СДВГ. Психолого-педагогическая характеристика детей дошкольного и младшего школьного возраста с СДВГ.</p>	19	6	2	2	2	13	<p>1. Подготовка к занятию по теме. Современные представления о механизмах формирования синдрома СДВГ и его распространенность. Специфические проявления СДВГ. Нарушения внимания, двигательного контроля. Учебные трудности. Механизм торможения. Проявления СДВГ в дошкольном и младшем школьном возрасте. Морфологическое созревание мозга. Неравномерность созревания психологической функций.</p> <p>2. Чтение учебника, лекций.</p> <p>Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки.</p>	<p>На семинаре и лабораторном занятии контроль исходного уровня знаний студентов по теме.</p>
<p>Тема 5. Игротерапия как основная форма коррекционной работы с гиперактивным ребенком. Формирование дефицитарных функций гиперактивного ребенка: самооценка и самовоспитание собственной личности. Комплексное лечение детей с СДВГ.</p>	19	6	2	2	2	13	<p>1. Подготовка докладов.</p> <p>2. Чтение учебника, лекций.</p> <p>Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки.</p>	<p>На семинаре и лабораторном занятии контроль исходного уровня знаний студентов по теме.</p>
<p>Тема 6. Работа с родителями гиперактивного ребенка.</p>	19	6	2	2	2	13	<p>1. Подготовка к занятию по теме. Специфика работы с родителями детей с СДВГ. Обучение детей вместе с родителями умению общаться через мотивационные системы, построенные на понимании вербальных и</p>	<p>На семинаре и лабораторном занятии контроль исходного уровня знаний студентов</p>

							невербальных социальных знаков. Методические рекомендации по проведению тренингов и семинаров для педагогов и родителей. 2. Чтение учебника, лекций. Использование информационных ресурсов сайта университета, компьютерного класса, библиотеки. Подготовка к зачету.	по теме.
Всего часов:	108	30	12	12	6	78		Зачет

КАРТА ЛИТЕРАТУРНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

«Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями»

(наименование дисциплины)

студентов ООП

44.03.02 " Психолого-педагогическое образование ", профиль " Психология образования "

(направление и уровень подготовки, шифр, профиль)

по очной форме обучения

№ п/п	Наименование	Наличие (кол-во экз.)/ место хранения	Потреб-ность (экз./чел.)	Примечания
	Основная литература			
	Базовый модуль 1			
1	Психотерапия: учебник / ред. Б. Д. Карвасарский. - 3-е изд., доп. - СПб.: Питер, 2008. - 672 с.	Библиотека КГПУ /20	19	
2	Марилов, В.В. Общая психопатология: учебное пособие. – М.: Академия, 2008. – 224 с.	Библиотека КГПУ /70	19	
3	Чарльз Ньюкиктьен. Детская поведенческая неврология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Ньюкиктьен Чарльз, ред. Заваденко Н.Н.- М.: Теревинф, 2012.— 288 с.	Режим доступа: http://www.iprbooks.com.ru/12764 .— ЭБС «IPRbooks», по паролю	19	
	Базовый модуль 2			
1	Каменская, В. Г. Психодиагностика ребенка: учебник / В. Г. Каменская, Л. В. Томанов, О. А. Дроганова. - М.: ФОРУМ, 2011. - 400 с.	Библиотека КГПУ /10	19	
2	Романова, Е. С. Психодиагностика: учебное пособие / Е. С. Романова. - 3-е изд., доп. - М. : КноРус, 2011. - 336 с	Библиотека КГПУ /21	19	
3	Астапов, В.М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Астапов	Режим доступа: http://www.iprbooks	19	

	В.М.-М.: Пер Сэ, 2012.— 176 с.	hop.ru/7428.— ЭБС «IPRbooks», по паролю		
Дополнительная литература				
Базовый модуль 1				
1	Орлова, Е. А. Патопсихология: учебник. – М.: Юрайт, 2011. – 235 с.	Библиотека КГПУ /5	19	
2	Ридецкая, О.Г. Специальная психология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Ридецкая О.Г.-М.: Евразийский открытый институт, 2011.— 352 с.	Режим доступа: http://www.iprbooks-hop.ru/10839 .— ЭБС «IPRbooks», по паролю	19	
Базовый модуль 2				
1	Сотников, М.А. Психодиагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Сотников М.А.-М.: А-Приор, 2010.— 94 с.	Режим доступа: http://www.iprbooks-hop.ru/4184 .— ЭБС «IPRbooks», по паролю	19	
2	Семенович, А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза: учебное пособие/ А. В. Семенович. - 2-е изд. - М.: Генезис, 2008. - 474 с.	Библиотека КГПУ /35	19	
Методические пособия, рекомендации				
Модули 1, 2				
1	Штумф, В.О. Практикум по психологическому консультированию и психотерапии: методическое пособие / В.О. Штумф, Ж. Г. Дусказиева. - Красноярск: КГПУ им. В. П. Астафьева, 2009. - 80 с.	Библиотека КГПУ/32	19	
2	Шилов С. Н., Савченков Ю. И. Психофизиология: учебное пособие для студентов-психологов. - Красноярск: КГПУ, 2013. - 108 с. // ЭБС КГПУ им. В.П.Астафьева [Электронный ресурс].	Сетевой режим доступа: http://www.elib.kspu.ru/library/book/5686/	19	

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

Самостоятельная работа студентов является важной составляющей организации учебного процесса по изучению дисциплины «Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями».

Самостоятельная работа по дисциплине проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений обучающихся;
- углубления и расширения теоретических знаний;
- развития познавательных способностей и активности обучающихся;
- формирования самостоятельности;
- развития исследовательских умений.

В учебном процессе высшего учебного заведения выделяют два вида самостоятельной работы: **аудиторная и внеаудиторная**.

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданиям.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом *по заданию преподавателя*, но без его непосредственного участия. Внеаудиторная самостоятельная работа является обязательной для каждого студента, а ее объем определяется учебным планом.

Внеаудиторная самостоятельная работа по дисциплине «Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобными состояниями» включает такие формы работы, как:

- изучение программного материала дисциплины (работа с учебником и конспектом лекции);
- изучение рекомендуемых литературных источников;
- конспектирование источников;
- работа со словарями и справочниками;
- работа с электронными информационными ресурсами и ресурсами Internet;
- составление плана и тезисов ответа на семинарском занятии;
- составление схем, таблиц для систематизации учебного материала;
- подготовка к выполнению и выполнение тестовых заданий;
- выполнение проверочных работ;
- аннотирование, реферирование, рецензирование текста;
- написание докладов;
- составление глоссария;
- подготовка к зачету.

Критериями оценки результатов внеаудиторной самостоятельной работы студента являются:

- уровень освоения учебного материала;
- умение использовать теоретические знания при выполнении практических задач;

- обоснованность и четкость изложения ответа на поставленный по внеаудиторной самостоятельной работе вопрос.

Студентам рекомендуется обязательное использование при подготовке дополнительной литературы, которая поможет успешнее и быстрее разобраться в поставленных вопросах и задачах.

Примерный перечень тем докладов и рефератов

1. Стационарная психиатрическая помощь.
2. Виды иллюзий.
3. Эмоции и их расстройства.
4. Нарушения мышления.
5. Навязчивые состояния.
6. Память и ее расстройства.
7. Психоорганический синдром.
8. Амнестический синдром.
9. Астенический синдром.
10. Шизофрения, этиология, клиника.
11. Эпилепсия, этиология, клиника.
12. Неврозы, основные клинические формы.
13. Расстройство личности, этиология, классификация, клиника.
14. Психолого-педагогическое обследование детей с СДВГ: биографический и психодиагностический методы.
15. Трудотерапия в коррекции гиперактивности.
16. Использование психомоторных игр в коррекции гиперактивности.

Методические указания по подготовке рефератов

Под реферированием понимается анализ опубликованной литературы по проблеме, то есть систематизированное изложение чужих обнаруженных мыслей с указанием на первоисточник и в обязательном порядке с собственной оценкой изложенного материала. Студент обязан показать самостоятельную творческую работу.

Источником для написания реферата может быть любое опубликованное произведение, включая работы в Интернете (с указанием точного адреса веб-страницы), а также интервью, которое автор реферата взял у того или иного специалиста (с обязательным указанием даты и места интервью).

Все цитаты и любые не общеизвестные сведения (мнения специалистов, цифры, факты, и пр.), почерпнутые из этих источников, должны иметь свои ссылки или сноски. Переписанные без ссылок и сносок монографии, учебники, рефераты, статьи из журналов расцениваются как неудовлетворительная работа. Минимальное количество источников – пять, причем статьи и заметки из газет и ненаучных журналов, конспекты лекций и семинарских занятий источниками не признаются.

Рекомендуемый объем реферата – от 15 до 25 машинописных страниц, не считая титульного листа и страницы с указанием использованной литературы.

Реферат должен быть сдан не позже оговоренной с преподавателем даты.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Коррекция поведения детей с СДВГ и
психопатоподобными состояниями»

Тесты для итогового контроля знаний студентов

1. Истерический припадок проявляется всем перечисленным, кроме:
 - а) припадка с клонической и тонической фазой;
 - б) разнообразных сложных, выразительных движений;
 - в) сопровождающегося сужением сознания;
 - г) психогенной обусловленности;
 - д) усиления и затягивания при скоплении людей вокруг.
2. Оглушение проявляется всем перечисленным, кроме:
 - а) понижения вплоть до полного исчезновения ясности сознания;
 - б) выраженных галлюцинаторных и бредовых включений;
 - в) повышения порога возбудимости для всех внешних раздражителей;
 - г) замедленности, затруднения мышления, трудности в осмыслении ситуации в целом при правильной оценке наиболее элементарных явлений окружающего;
 - д) аспонтанности, малоподвижности.
3. Сумеречное помрачение сознания по особенностям клинических проявлений подразделяется на все перечисленные формы, кроме:
 - а) простой;
 - б) психотической;
 - в) эндогенной;
 - г) ориентированного сумеречного помрачения сознания;
 - д) истерической (психогенной).
4. Количественные расстройства сознания включают в себя все перечисленные, исключая:
 - а) оглушение;
 - б) сопор;
 - в) кому;
 - г) сумеречное расстройство;
 - д) обнубиляция.
5. Ориентированное сумеречное помрачение сознания отличается тем, что:
 - а) имеет место неполная отрешенность от окружающего;
 - б) больные в самых общих чертах знают, где они находятся и кто их окружает;
 - в) оно развивается на фоне тяжелой дисфории;
 - г) верно все перечисленное;
 - д) не верно ни одно утверждение из перечисленных.
6. Простая форма сумеречного помрачения сознания характеризуется всем перечисленным, кроме того, что:
 - а) оно развивается внезапно;
 - б) больные отключаются от реальности, вступить с ними в контакт невозможно;

в) спонтанная речь либо отсутствует, либо ограничивается повторением отдельных слов;

г) развиваются то кратковременные ступорозные состояния, то эпизоды импульсивного возбуждения с негативизмом;

д) сохраняется полное воспоминание о переживаниях периода помраченного сознания.

7. Синдромы помрачения сознания проявляются всем перечисленным, исключая:

а) нарушение отражения реального мира как в его внешних, так и внутренних связях;

б) отрешенность от окружающего мира: затруднение или полную невозможность восприятия происходящего вокруг;

в) дезориентировку во времени, месте, окружающих лицах, иногда в собственной личности;

г) бессвязность мышления, наряду со слабостью или невозможностью выработки суждения, полную или частичную амнезию периода помрачения сознания⁴

д) чувство сделанности.

8. Сопор проявляется:

а) патологическим сном;

б) неподвижностью больных (с закрытыми глазами и амимией);

в) вызыванием сильными раздражителями лишь стереотипных дифференцированных защитных реакций;

г) всем перечисленным;

д) ничем из перечисленного.

9. Делирий характеризуется всем перечисленным, кроме:

а) кататонических включений;

б) помрачения сознания;

в) наплыва парейдолий и сценopodobных зрительных галлюцинаций;

г) резко выраженных двигательных возбуждений;

д) при преобладании зрительных галлюцинаций возможность вербальных галлюцинаций, острого чувственного бреда, аффективных расстройств.

10. Онейроидная кататония проявляется:

а) экстатическим, импульсивным, гебефреническим возбуждением;

б) ступором с явлениями восковой гибкости, ступорозными состояниями;

в) онейроидным помрачением сознания;

г) всем перечисленным;

д) ничем из перечисленного.

11. Профессиональный делирий проявляется:

а) более глубоким, чем при обычном делирии помрачением сознания;

б) преобладанием возбуждения в виде автоматизированных двигательных актов под наплывом галлюцинаций;

в) глубокой дезориентировкой в окружающей обстановке и отсутствием реакции на окружающее;

г) всем перечисленным;

д) ничем из перечисленного.

12. Сумеречное помрачение сознания проявляется:

- а) внезапной, чаще кратковременной утратой ясности сознания;
- б) полной отрешенностью от окружающего;
- в) иногда возможностью отрывочного и искаженного восприятия окружающего при сохранении привычек автоматизированных действий;
- г) всем перечисленным;
- д) ничем из перечисленного.

13. Онейроидное помрачение сознания включает все симптомы, кроме:

- а) сновидных, грёзоподобных переживаний;
- б) пребывания больного в роли пассивного зрителя;
- в) пароксизмального течения психоза;
- г) двойственной ориентировки в окружающей обстановке;
- д) амнезии на события психотического периода.

14. Аментивный синдром характеризуется всем, кроме:

- а) слабоумием;
- б) конградной амнезией;
- в) психомоторным возбуждением в пределах постели;
- г) симптома карфологии («обирающие» движения);
- д) бессвязность мышления.

15. Кома проявляется:

- а) полным угнетением психической деятельности;
- б) неподвижностью больных (с закрытыми глазами и амимией);
- в) отсутствие реакции даже на сильные раздражители;
- г) всем перечисленным;
- д) ничем из перечисленного.

16. С клинической точки зрения сознание расстроено в случаях, кроме:

- а) нарушена ориентировка в месте;
- б) нарушена ориентировка времени;
- в) нарушена ориентировка собственной личности;
- г) обнаруживаются полные или частичные нарушения памяти;
- д) ничем из перечисленных

17. Стадиями нарушения сознания являются:

- а) обнубиляция;
- б) оглушение;
- в) сопор;
- г) кома;
- д) все перечисленное.

18. Разновидностями простой формы сумеречного помрачения сознания являются:

- а) амбулаторные автоматизмы;
- б) фуга или транс;
- в) сомнамбулизм;
- г) все перечисленные;
- д) ничего из перечисленного.

19. К продуктивным (качественным) формам нарушения сознания относятся все перечисленные, исключая:

- а) делирий;
- б) онейроид;
- в) аменция;
- г) сумеречное расстройство;
- д) сопор.

20. Обнубиляция проявляется:

- а) замедленностью двигательных реакций;
- б) появлением "облачности сознания", "вуали на сознании";
- в) заторможенностью речевых ответов;
- г) продолжительностью от минут до длительного времени;
- д) всем перечисленным.

Вопросы к зачету

1. Психическая деятельность, её характеристика.
2. Возрастные уровни нервно-психического реагирования.
3. Возрастные критические периоды
4. Методы исследования в психиатрии.
5. Понятия о бреде, интерпретивный и образный бред.
6. Отличие бреда от заблуждений. Клинические разновидности бредовых идей.
7. Особенности бредовых идей в детском возрасте.
8. Навязчивые явления, их особенности в детском возрасте.
9. Депрессивный синдром, его клинические разновидности, особенности в детском и подростковом возрасте.
10. Сознание и самосознание. Признаки нарушения ясности сознания.
11. Количественные нарушения сознания. Оглушение, сопор, кома.
12. Помрачение сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное состояние сознания.
13. Темперамент, характер, личность.
14. Невропатии.
15. Гипердинамический синдром.
16. Синдромы раннего детского аутизма.
17. Синдром страхов.
18. Патологическое фантазирование.
19. Синдром ухода и бродяжничество.
20. Особенности невротизации у детей.
21. Понятия о психопатиях и патохарактерологическом формировании личности.
22. Шизофрения, клинические проявления, особенности у детей и подростков.
23. Роль биологических и социальных факторов в возникновении психических заболеваний.
24. Систематика постнатального онтогенеза.

25. Типы психического дизонтогенеза.
26. Психопатологические синдромы.
27. Психолого-педагогическое обследование детей с СДВГ.
28. Показатели внимания, памяти и мышления гиперактивного ребенка с использованием психодиагностических методов.
29. Наиболее типичные школьные трудности детей с СДВГ и основные принципы их школьного обучения.
30. Средства организации работы детей с СДВГ в классе и дома.

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА РЕЙТИНГА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины/курса	Уровень/ступень образования (бакалавриат, магистратура)	Статус дисциплины в рабочем учебном плане (А, В, С)	Количество зачетных единиц/кредитов
«Коррекция поведения детей с СДВГ и психопатоподобным и состояниями»	бакалавр		3 ЗЕТ

Смежные дисциплины по учебному плану

Предшествующие: анатомия ЦНС

Последующие: Основы детской нейропсихологии, Основы экстренной психологической помощи.

ВХОДНОЙ МОДУЛЬ			
(проверка «остаточных» знаний по ранее изученным смежным дисциплинам)			
	Форма работы*	Количество баллов 5 %	
		min	max
	Тестирование	0	5
Итого		0	5

БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 1

	Форма работы	Количество баллов 40 %	
		min	max
Текущая работа	Доклад	4	6
	Разработка презентации доклада	3	5
	Составление дополнительной библиографии	2	3
	Выступление на семинаре	4	6
Промежуточный рейтинг-контроль		3	5
	Проверочная работа (аудиторная). Тема 2		
	Проверочная работа (аудиторная). Тема 3	3	5
	Проверочная работа (аудиторная). Тема 5	3	5
	Работа со специальной литературой	3	5
Итого		25	40

БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 2

	Форма работы	Количество баллов 40 %	
		min	max
Текущая работа	Доклад	4	7
	Разработка	3	5

Промежуточный рейтинг- контроль	презентации доклада		
	Составление дополнительной библиографии	2	3
	Работа со специальной литературой	4	8
	Реферат	3	4
	Проверочная работа по теме 4	9	13
Итого	25	40	

Итоговый модуль

Содержание	Форма работы*	Количество баллов 20 %	
		min	max
Итоговая работа	Итоговое тестирование	10	20
Итого		0	0
Общее количество баллов по		60	100

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МОДУЛЬ

БМ № 2 Тема № 6	Форма работы*	Количество баллов	
		min	max
	Составление библиографии по теме	0	12
	Тестирование	0	6
	Активность при изучении дисциплины (написание реферата, разработка проектов)	0	8
Итого		0	20

* Зачет по итогам прохождения первого модуля выставляется в случае набора учащимся **не менее 25 баллов**.

Зачет по итогам прохождения второго модуля выставляется в случае набора учащимся **не менее 25 баллов**.

Соответствие рейтинговых баллов и академической оценки

Общее количество набранных баллов	Академическая оценка
60-72	3 (удовлетворительно)
73-86	4 (хорошо)
87-100	5 (отлично)

ФИО преподавателя: Шилов С.Н. _____

Утверждено на заседании кафедры

« 05 » сентября 2014 г.

Протокол №1

Зав. кафедрой Шилов С.Н. _____

Лист внесения изменений

Дополнения и изменения в учебной программе на 2015/16 учебный год

В учебную программу вносятся следующие изменения:

1. Изменен титульный лист.

Учебная программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры
"09" сентября 2015 г., протокол № 1.

Внесенные изменения утверждаю

Заведующий кафедрой

Декан факультета (директор института)

" ____ " _____ 201__ г.