

Рабочая программа дисциплины

Основы патопсихологии

<i>Направление подготовки</i>	Психология
<i>Код</i>	37.03.01
<i>Направленность (профиль)</i>	Психологическое консультирование
<i>Квалификация выпускника</i>	бакалавр

1. Перечень кодов компетенций

2.

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Универсальные	Инклюзивная компетентность	УК-9
Профессиональные		ПК-2

2. Компетенции и индикаторы их достижения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1 Владеет упорядоченной системой знаний об особенностях развития лиц с ограниченными возможностями здоровья. УК-9.2 Свободно строит диалог в социальной и профессиональной сфере с лицом с ОВЗ. УК-9.3 Понимает значение слова «толерантность», демонстрирует толерантное отношение по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья.
ПК-2	Способен к прогнозированию изменений и динамики уровня развития сенсорных систем в организме человека, функциональных состояний, поддержании и сохранении психического и физического здоровья с целью гармонизации психического функционирования человека и выявления механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы,	ПК-2.1. Прогнозирует изменение и динамику развития сенсорных систем, функциональных состояний, сохранение психического и физического здоровья человека. ПК-2.2. Реализует индивидуально-ориентированные меры по выявлению механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности. ПК-2.3. Выявляет особенности и возможные причины дезадаптации с целью гармонизации психического функционирования человека и определения направлений оказания психологической помощи.

	высшей нервной деятельности.	
--	------------------------------	--

3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
Код компетенции	УК-9		
	<p>принципы практической деятельности в патопсихологии и деонтологические правила работы с психически больными; современные тенденции развития патопсихологии; возможности и средства психодиагностики в клинической практике</p>	<p>квалифицированно пользоваться клинической и патопсихологической терминологией; определять патопсихологические синдромы при различных психических заболеваниях; классифицировать психические расстройства по нозологическому принципу</p>	<p>принципами построения и методами патопсихологического исследования; качественным и количественным анализом результатов комплексной клинико-психолого-педагогической оценки состояний личности в норме и при психических отклонениях; методами коррекции нервно-психических расстройств в практической деятельности</p>
	ПК - 2		

	<p>основные тенденции и закономерности развития и функционирования различных психических процессов, свойств и состояний личности в норме и при психических отклонениях; принципы и особенности методов психологической диагностики и прогнозирования изменений, динамики различных психических свойств, процессов и состояний в норме и при психических отклонениях</p>	<p>прогнозировать изменения и динамику уровня развития и функционирования различных составляющих психики в норме и при психических отклонениях; подбирать методический инструментарий для диагностики и прогнозирования изменений и динамики различных психических свойств, процессов и состояний, в соответствии с поставленной профессиональной задачей и с целью гармонизации психического функционирования человека</p>	<p>функционирования различных составляющих психики в норме, акцентуации и при психических отклонениях; методами психологической диагностики, прогнозирования изменений уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях</p>
--	---	---	---

4. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к обязательной части учебного плана ОПОП.

Дисциплина находится в логической и содержательно-методической взаимосвязи с другими частями ОП и изучается параллельно с такими дисциплинами, как: «Психоконсультирование», «Практикум по психоконсультированию», «Основы психиатрии», «Психология гендерных отношений», «Психология межличностных и межгрупповых отношений», «Экспериментальная психология», «Психотерапия с практикумом» и др.

В рамках освоения программы бакалавриата выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: консультационный, научно-исследовательский.

Профиль (направленность) программы установлена путем ее ориентации на сферу профессиональной деятельности выпускников: Психологическое консультирование.

5. Объем дисциплины

Виды учебной работы	Формы обучения		
	Очная	Очно-заочная	Очно-заочная с применением ДОТ
Общая трудоемкость: зачетные единицы/часы	3/108	3/108	3/108
Контактная работа:			
Занятия лекционного типа	36	16	16
Занятия семинарского типа	36	32	32
Промежуточная аттестация: зачет/зачет с оценкой/ экзамен	0,1	0,1	0,1
Самостоятельная работа (СРС)	35,9	59,9	59,9

6. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам / разделам с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

6.1. Распределение часов по разделам/темам и видам работы

6.1.1. Очная форма обучения

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						Самостоятельная работа
		Контактная работа						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекции	Иные учебные занятия	Практически занятия	Семинары	Лабораторные работы	Иные	
1.	Тема 1. Патопсихология как наука	3		3				3
2.	Тема 2. Значение патопсихологических исследований для теоретических и методологических вопросов психологии	3		3				3
3.	Тема 3. Динамическая организация высших психических функций	3		3				3
4.	Тема 4. Нарушения восприятия. Сенсорные и гностические расстройства	3		3				3

5.	Тема 5. Нарушения речи. Проблема афазий	4		4				4
6.	Тема 6. Нарушения памяти	4		4				4
7.	Тема 7. Нарушения мышления. Нарушения умственной работоспособности	4		4				4
8.	Тема 8. Нарушения внимания при поражениях мозга	4		4				4
9.	Тема 9. Нарушения эмоциональной сферы при психопатологии	4		4				4
10.	Тема 10. Нарушения личности	4		4				3,9
	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого	36		36				35,9

6.1.2 Очно-заочная форма обучения

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						Самостоятельная работа
		Контактная работа						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекции	Иные учебные занятия	Практические занятия	Семинары	Лабораторные работы	Иные	
1.	Тема 1. Патопсихология как наука	1			3			10
2.	Тема 2. Значение патопсихологических исследований для теоретических и методологических вопросов психологии	1			3			10
3.	Тема 3. Динамическая организация высших психических функций	1			3			10
4.	Тема 4. Нарушения восприятия. Сенсорные и гностические расстройства	1			3			10
5.	Тема 5. Нарушения речи. Проблема афазий	2			3			10

6.	Тема 6. Нарушения памяти	2			4			10
7.	Тема 7. Нарушения мышления. Нарушения умственной работоспособности	2			4			10
8.	Тема 8. Нарушения внимания при поражениях мозга	2			4			10
9.	Тема 9. Нарушения эмоциональной сферы при психопатологии	2			4			10
10.	Тема 10. Нарушения личности	2			4			9,9
	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого	16			32			59,9

6.1.3 Очно-заочная форма обучения с применением ДОТ

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)						Самостоятельная работа
		Контактная работа						
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа				
		Лекции	Иные учебные занятия	Практические занятия	Семинары	Лабораторные раб.	Иные занятия	
1.	Тема 1. Патопсихология как наука	1			3			10
2.	Тема 2. Значение патопсихологических исследований для теоретических и методологических вопросов психологии	1			3			10
3.	Тема 3. Динамическая организация высших психических функций	1			3			10
4.	Тема 4. Нарушения восприятия. Сенсорные и гностические расстройства	1			3			10
5.	Тема 5. Нарушения речи. Проблема афазий	2			3			10
6.	Тема 6. Нарушения памяти	2			4			10
7.	Тема 7. Нарушения мышления.	2			4			10

	Нарушения умственной работоспособности							
8.	Тема 8. Нарушения внимания при поражениях мозга	2			4			10
9.	Тема 9. Нарушения эмоциональной сферы при психопатологии	2			4			10
10.	Тема 10. Нарушения личности	2			4			9,9
	Промежуточная аттестация	0,1						
	Итого	16			32			59,9

6.1.5. Заочная форма обучения с применением ДОТ

№ п/п	Раздел/тема	Виды учебной работы (в часах)							Самостоятельная работа
		Контактная работа							
		Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа					
		Лекции	Иные учебные занятия	Практические занятия	Семинары	Лабораторные раб.	Иные занятия		
1.	Тема 1. Патопсихология как наука								
2.	Тема 2. Значение патопсихологических исследований для теоретических и методологических вопросов психологии								
3.	Тема 3. Динамическая организация высших психических функций								
4.	Тема 4. Нарушения восприятия. Сенсорные и гностические расстройства								
5.	Тема 5. Нарушения речи. Проблема афазий								
6.	Тема 6. Нарушения памяти								
7.	Тема 7. Нарушения мышления. Нарушения умственной работоспособности								

8.	Тема 8. Нарушения внимания при поражениях мозга							
9.	Тема 9. Нарушения эмоциональной сферы при психопатологии							
10.	Тема 10. Нарушения личности							
	Промежуточная аттестация							
	Итого							

6.2 Программа дисциплины, структурированная по темам / разделам

6.2.1 Содержание лекционного курса

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание лекционного занятия
1.	Тема 1. Патопсихология как наука	Предмет и объект патопсихологии, этапы развития. Прикладные исследовательские задачи. Межотраслевой характер современной патопсихологии. Категория психической нормы, внутренняя картина болезни. Деадаптация и патология. Дефект и компенсация. Принципы патопсихологического исследования. Типы диагностических задач. Методы патопсихологического исследования.
2.	Тема 2. Значение патопсихологических исследований для теоретических и методологических вопросов психологии	Методологические проблемы изучения личности. Изучение личности в ходе проведения патопсихологического эксперимента. Нарушения личности при психических заболеваниях: нарушение опосредованности и иерархии мотивов, нарушение смыслообразования и ценностей.
3.	Тема 3. Динамическая организация высших психических функций	Классификации психических расстройств в медицине: нозологические и синдромальные системы классификации. Структура основных классификаций (на примере DSM-IV и МКБ-10): классы, единицы, оси, принципы отнесения. Проблема нормы и патологии. Проблема кризиса развития. Проблема развития
4.	Тема 4. Нарушения восприятия. Сенсорные и гностические расстройства	Нарушения восприятия. Агнозии. Псевдогнозии при деменции. Обманы чувств. Нарушение мотивационного компонента восприятия. Методы исследования обманов слуха.
5.	Тема 5. Нарушения речи. Проблема афазий	Нарушение грамматического строя речи: бессвязность. Врожденные и приобретенные формы нарушения интеллекта. Речевые нарушения: эхолалия, мутизм, вербигерация,

		неологизмы, криптолалия, алалия, афазия, олигофазия. Методы исследования мышления и речи.
6.	Тема 6. Нарушения памяти	Проблема расстройства памяти как предмет патопсихологических исследований. Типология нарушений памяти: дисмнезии (гипермнезии, гипомнезии, амнезии) и парамнезии (псевдореминисценции, криптомнезии, конфабуляции). Нарушение мотивационного компонента памяти. Методы исследования памяти. Нарушения эмоций: позитивные и негативные симптомы. Методы исследования эмоций.
7.	Тема 7. Нарушения мышления. Нарушения умственной работоспособности	Типология нарушений мышления. Сверхценные идеи, определение. Типология сверхценных идей: переоценка биологических, психологически свойств личности и социальных факторов. Бредовые идеи, определение. Критерии бреда. Типология бредовых идей: по структуре и по содержанию. Нарушение мышления по форме. Снижение и искажение процессов обобщения. Нарушение темпа мышления: ускорение и замедление. Нарушение подвижности мышления: детализация, обстоятельность, вязкость. Нарушение целенаправленности мышления: витиеватость, резонерство, соскальзывание, разноплановость, аморфность, разорванность.
8	Тема 8. Нарушения внимания при поражениях мозга	Виды патологии внимания: рассеянность, истощаемость, сужение, тугоподвижность, отвлекаемость внимания. Методы исследования внимания.
9	Тема 9. Нарушения эмоциональной сферы при психопатологии	Патология воли: угнетение, усиление, извращение. Навязчивые влечения и компульсии.
10.	Тема 10. Нарушения личности	Психологическое и психиатрическое определение сознания. Критерии помрачения сознания. Формы нарушения сознания: оглушенность, делирий, сумеречное сознание, онейроидное помрачение сознания, псевдодеменция, дереализация. Методологические подходы к изучению нарушений сознания. Понимание личности в патопсихологии. ной сферы личности. Патопсихологический синдром шизофрении. Патопсихологический синдром эпилепсии. Патопсихологический синдром невроза, изменение личности при невротическом развитии. Патопсихологическая картина при атеросклерозе сосудов головного мозга. Особенности патопсихологического синдрома при диффузных органических поражениях мозга.

		<p>Особенности патопсихологического синдрома при умственной отсталости.</p> <p>Нозологическая диагностика. Психиатрическая экспертиза.</p> <p>Оценка динамики психического состояния больных.</p>
--	--	---

6.2.2. Содержание практических занятий

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание практического занятия
1.	Тема 1. Патопсихология как наука	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Теоретические и практические задачи патопсихологии. ➤ Становление и развитие патопсихологии в России и за рубежом. ➤ Критерии патологии психической деятельности по Б. В. Зейгарник. ➤ Структура здоровья по С. Б. Семичеву. ➤ Патопсихологическое исследование как функциональная проба, качественный и количественный анализ результатов. ➤ Изучение истории болезни как самостоятельный метод патопсихологического исследования, субъективный и объективный анамнез. ➤ Наблюдение и беседа в клинической практике. ➤ Задачи патопсихологического исследования: психодиагностические и психокоррекционные.
2.	Тема 2. Значение патопсихологических исследований для теоретических и методологических вопросов психологии	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Эксперимент в практической деятельности патопсихолога: принципы и основные этапы.
3.	Тема 3. Динамическая организация высших психических функций	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Единство и дифференциация патопсихологии и психопатологии. ➤ Проблема нормы и патологии психической деятельности. ➤ Регистры психических расстройств по А. В. Снежневскому.
	Тема 4. Нарушения восприятия. Сенсорные и гностические расстройства	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Нейропсихологическая диагностика в патопсихологии. ➤ Методы психологической диагностики нарушений познавательной деятельности. ➤ Методы психологической диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы.
	Тема 5. Нарушения речи. Проблема афазий	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Методы психологической диагностики нарушений экспрессивной, импрессивной и внутренней речи.
	Тема 6. Нарушения памяти	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Метод пиктограмм для оценки уровня обобщений и особенностей мыслительной деятельности.
	Тема 7. Нарушения мышления. Нарушения	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Нейропсихологическая диагностика в патопсихологии.

	умственной работоспособности	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Психометрические методы исследования нарушения интеллекта. ➤ Методы психологической диагностики нарушений познавательной деятельности. ➤ Специфика патопсихологической диагностики олигофрении и дебильности.
	Тема 8. Нарушения внимания при поражениях мозга	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Методы патопсихологической диагностики нарушений внимания.
	Тема 9. Нарушения эмоциональной сферы при психопатологии	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Методы патопсихологической диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы.
	Тема 10. Нарушения личности	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Три основных звена нарушений психической деятельности при шизофрении: нарушения мотивационной сферы; нарушения личностного смысла; селективность информации. ➤ Общая характеристика изменений мышлений, речи, памяти и личностные особенности при патопсихологическом обследовании больных эпилепсией. ➤ Клинические формы диффузных органических поражений мозга. ➤ Патопсихологическая диагностика при пограничных нервно-психических расстройствах.

6.2.3. Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Тема 1. Патопсихология как наука	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предмет, задачи патопсихологии 2. Направления современной патопсихологии. 3. Клиническая патопсихология как основное направление. 4. Патопсихологический анализ нарушений психических процессов. 5. Методы клинического патопсихологического обследования А.Р. Лурия, Б.Ф. Зейгарник. 6. Беседа патопсихолога с больным и наблюдение за его поведением во время исследования.
2.	Тема 2. Значение патопсихологических исследований для теоретических и методологических вопросов психологии	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вклад патопсихологии в развитие представлений о мозге как о субстрате психических процессов, в изучение проблемы «мозг и психика». 2. Патопсихологический подход к изучению проблемы биологической и социальной детерминации психики человека. 3. Вклад патопсихологии в разработку различных проблем общей психологии. 4. Вклад патопсихологии в изучение проблем эмоций, личности, проблемы психодиагностики

		при психопатологии.
3.	Тема 3. Динамическая организация высших психических функций	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Классификации психических расстройств в медицине: нозологические и синдромальные системы классификации. Структура основных классификаций (на примере DSM-IV и МКБ-10): классы, единицы, оси, принципы отнесения. 2. Проблема нормы и патологии. 3. Проблема кризиса развития. 4. Проблема развития и распада в клинической психологии.
4.	Тема 4. Нарушения восприятия. Сенсорные и гностические расстройства	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные принципы строения кожно-кинестетического, зрительного и слухового анализаторов. 2. Виды общей чувствительности (температурная, тактильная, кинестетическая, вибрационная, болевая), их рецепторные аппараты, проводящие пути. "Сенсорный человек" Пенфилда. 3. Сенсорные и гностические нарушения работы. 4. Методы исследования зрительного, слухового и тактильного гнозиса
5.	Тема 5. Нарушения речи. Проблема афазий	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анатомо-физиологические причины речевых нарушений. 2. Виды речевых нарушений. 3. Методы диагностики речевых нарушений.
6.	Тема 6. Нарушения памяти	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Память как система, обладающая механизмами запечатления. 2. Нарушения памяти: амнезии, гипермнезии, гипомнезии, парамнезии. 3. Теории забывания. Ретроактивное и проактивное торможение. Модально-неспецифические нарушения памяти при поражении разных уровней неспецифической системы (уровня ствола, диэнцефальных, лимбических структур, медиальных отделов лобных и височных долей мозга). 4. Корсаковский синдром. 5. Методы исследования памяти (узнавания, гетеро- и гомогенной интерференции и др.).
7.	Тема 7. Нарушения мышления. Нарушения умственной работоспособности	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нарушения мышления при психопатологии. 2. Особенности нарушений мышления при поражении правого и левого полушарий мозга. 3. Методы исследования нарушений мышления. 4. Бредовые (параноидные) расстройства: распространенность, средний возраст, прогноз. 5. Различные модели бредовых расстройств. 6. Нарушения мышления при поражении лобных

		<p>долей мозга: нарушение планирования и контроля за интеллектуальным процессом при сохранности различных умственных действий (операций).</p> <p>7. Нарушение операциональной стороны мышления.</p> <p>8. Экспериментально-психологические методы исследования мышления.</p>
8.	Тема 8. Нарушения внимания при поражениях мозга	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Психологическая структура внимания и воли. 2. Модально-неспецифические расстройства внимания при поражении различных уровней неспецифической системы. 3. Модально-специфические расстройства внимания. 4. Нарушения произвольного и непроизвольного внимания. 5. Диссоциация между непроизвольным и произвольным вниманием при поражении лобных долей мозга. 6. Гиперактивность. Регуляция длительных и кратковременных изменений процесса активации со стороны неспецифической системы. 7. Расстройства волевой сферы и сферы влечений.
9.	Тема 9. Нарушения эмоциональной сферы при психопатологии	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Патофизиологический подход к изучению эмоций (системное строение, иерархическая организация и др.). 2. Феноменология нарушений эмоциональной сферы у больных с поражениями мозга и психопатологией. 3. Классификация аффективных расстройств по клиническим проявлениям, степени выраженности, типу течения.
10.	Тема 10. Нарушения личности	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Психопатии и расстройства личности. Кластеры «А» (расстройства личности, связанные с нарушением оценки реальности), «В» (расстройства личности, связанные с нарушением самооценки и межличностной коммуникации) и «С» (расстройства личности, связанные с нарушением самооценки и межличностной коммуникации) в классификации DSM. 2. Клинический и психологический анализ основных расстройств личности: параноидное, шизоидное, шизотипное, истерическое, нарциссическое, пограничное, антисоциальное, избегающее, зависимое, пассивно-агрессивное. 3. Формы нарушения высших психических функций (расстройство, ослабление, снижение уровня выполнения функций и др.). Первичные

		и вторичные нарушения. Нарушенные и сохраненные функции. Общие и локальные симптомы. 4. Нарушение структуры иерархии мотивов. Формирование патологических потребностей и мотивов. Нарушение смыслообразования. Нарушение саморегуляции и опосредования. Нарушение критичности и спонтанности поведения. Нарушение формирования характерологических особенностей личности. Принципы выделения синдромов. Функциональный диагноз.
--	--	--

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Предусмотрены следующие виды контроля качества освоения конкретной дисциплины:

- текущий контроль успеваемости
- промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине оформлен в **ПРИЛОЖЕНИИ** к РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины в процессе обучения.

7.1. Паспорт фонда оценочных средств для проведения текущей аттестации по дисциплине (модулю)

№ п/п	Контролируемые разделы (темы)	Наименование оценочного средства
1.	Тема 1. Патопсихология как наука	Проблемно-аналитическое задание, тестирование. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи.
2.	Тема 2. Значение патопсихологических исследований для теоретических и методологических вопросов психологии	Проблемно-аналитическое задание, исследовательский проект, творческий проект, тестирование. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
3.	Тема 3. Динамическая организация высших психических функций	Исследовательский проект, проблемно-аналитическое задание, тестирование. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
4.	Тема 4. Нарушения восприятия. Сенсорные и гностические расстройства	Опрос, проблемно-аналитическое задание, тестирование. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
5.	Тема 5. Нарушения речи.	Проблемно-аналитическое задание, эссе.

	Проблема афазий	Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
6.	Тема 6. Нарушения памяти	Творческий проект, тестирование. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
7.	Тема 7. Нарушения мышления. Нарушения умственной работоспособности	Проблемно-аналитические задания, творческий проект, задание к интерактивному занятию. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
8.	Тема 8. Нарушения внимания при поражениях мозга	Проблемно-аналитическое задание, задание к интерактивному занятию, тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи Реализация программы с применением ДОТ: тестирование.
9.	Тема 9. Нарушения эмоциональной сферы при психопатологии	Тестирование. Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи
10.	Тема 10. Нарушения личности	Проблемно-аналитическое задание, тестирование Реализация программы с применением ДОТ: Тестирование, ситуационные задачи, проблемные задачи

7.2 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Типовые вопросы

- 1) Патопсихология. Определение, предмет, методы. Основоположники патопсихологии.
- 2) Влияние патопсихологии на другие, смежные дисциплины.
- 3) Актуальность проблемы патопсихологии (проблеме определения предмета, понятие нормы и патологии)
- 4) Практические задачи патопсихологии: получение данных для диагностики, исследование динамики психических нарушений в связи с проводимой терапией, участие в экспертной работе, участие в реабилитационной работе.
- 5) Приемы патопсихологической диагностики: патопсихологические методики, качественный и количественный анализ, принципы подбора экспериментальнопсихологических методик. Валидность и надежность используемых тестов. Проведение патопсихологического исследования.
- 6) Патопсихологические синдромы.
- 7) Нарушения сознания.
- 8) Патология восприятия.
- 9) Нарушения мышления. Разные виды нарушений мышления. Методики для исследования нарушений мышления.
- 10) Нарушение внимания при разных психических заболеваниях. Методики для исследования нарушений внимания.
- 11) Нарушения памяти. Методики для исследования нарушений памяти.
- 12) Нарушения речи при разных психических заболеваниях. Методы исследования речи.
- 13) Нарушения умственной работоспособности: причины, признаки, методы исследования.
- 14) Нарушения волевой сферы при разных психических заболеваниях. Методы исследования нарушений волевой сферы.
- 15) Нарушения личности. Неоднозначность характера нарушений личности. Сложность постановки определенной задачи для исследователя. Агравация и симуляция в

условиях экспертизы.

16) Психотический, пограничный и невротический уровень организации личности. Структурное интервью Кернберга.

17) Нарушения эмоционально-аффективной сферы. Методы исследования нарушений эмоций.

18) Экспертная работа. Виды экспертиз. Специфика проведения исследования. Требования к личности психолога-эксперта. Границы компетентности. Этические нормы при проведении экспертизы.

19) Перспективы развития патопсихологии.

20) Исследование нарушений личности: нарушение структуры иерархии мотивов, формирования патологических потребностей и мотивов, нарушение смыслообразования, нарушение саморегуляции, нарушение критичности и спонтанности поведения.

Типовые проблемно-аналитические задания

1. Проблемно-аналитическое задание:

Цель: Научить исследовать, определять и интерпретировать нарушения мышления. Освоить методики для диагностики нарушений мышления. Научиться выделять и дифференцировать нарушения мышления в контексте конкретных психических заболеваний. Разбор методик для исследования мышления, применяемых в патопсихологии (работе в клинике, диагностике психических заболеваний). Для работы во время занятий используются следующие методики:

- классификация предметов;
- исключение предметов;
- сравнение понятий; - простые аналогии;
- проба Эббингауза;
- толкование пословиц, метафор и фраз;
- ассоциативный эксперимент;
- когнитивный синтез тест.

Проанализируйте протокол выполнения методик.

1. В методике сравнение понятий слова — стимулы «маленькая девочка» - «большая кукла», объединяет как «имеющие четыре конечности», различаются как «одушевленное и неодушевленное». В методике «Исключение предметов» испытуемый предлагает несколько вариантов решения одного и того же задания, не отдавая предпочтения правильному: исключает пистолет как приносящий смерть, остальное (зонт, барабан, фуражка) — безобидное; исключает зонт — повседневное, остальное (пистолет, барабан, фуражка) на военную тему; исключает барабан — музыкальный инструмент, остальное — (зонт, пистолет, фуражка) не музыкальное. Отвечая на вопросы по обоснованию решения, испытуемый неожиданно сбивается с правильного хода мыслей по ложной, неадекватной ассоциации (при обосновании различий между коньками и лыжами - «лед растает — вода, ...на коньках катаются по льду, лыжах по снегу, но снег есть лед, лед есть вода, все — вода...»).
2. Стимул «Что общего» «В чем различия» Утро-Вечер День, который продлится Утром светло, вечером - темно Корова - Лошадь Все - хозяйство Корова дает молоко, лошадь - возит Летчик - Танкист Работают с приборами, мужчины в армии Летчик в самолете в небе, танкист в танке на земле Лыжи - Коньки На них можно кататься, спорт Коньки на льду, лыжи по снегу Трамвай - Автобус Транспорт Автобус — бензин, трамвай - электричество Озеро - Река Водная яма Река — течет, озеро стоячее Река - Птица Птица может питаться из реки Река — вода, течет, птица - живет Дождь - снег Осадки Снег — твердый, дождь - вода

Поезд - самолет Средства передвижения Самолет летает в воздухе, поезд по земле ездит Ось - оса Обе длинные, обе в воздухе, не знаю Оса — насекомое, ось прямая линия

3. Выполняет методику «Классификация предметов» следующим образом. 1 этап Собирает группы: Шкаф+ботинки (поставить в шкаф) Профессии «Средства передвижения» Мебель+пила (отпилить что-либо)+телега (перевозить мебель) Посуда + ножницы (нужны на кухне) «Школа» «Фрукты» Моряка убирает из профессий + корабль Соединяет весы и фрукты 43 «Птицы» «Уборка» лопата, метла «Хозяйство» - скот+петух «Домашние животные» кот, собака + аквариум Овощи и грибы - «Готовка» «Семья» Ребенок и врач (папа и сын) 2 этап «Животные» объединяет все кроме рыбы, рыбу в еду Профессии + инструмент Школьные предметы + измерительные приборы Мебель Одежда «Средства передвижения» «Биология» «Готовка» - овощи, фрукты, грибы, посуда и весы перекладывает (здесь они нужнее) Профессии + ребенок — это сын врача 3 этап «Профессия» — профессии (люди), ребенок и одежда (ее носят на работе), мебель (ее делают и там вещи лежат) «Школа» - «Готовка»+«Биология»+«Школьные предметы». 15.
4. Методику «Толкование пословиц» выполняет следующим образом: «Нечего на зеркало пенять коли рожа кривая» - «Вот если у человека ноги кривые, то туфли тут не при чем» «Не красна изба углами, а красна пирогами» - «Если приходишь в дом, то на углы не смотришь А если пирогов нет и еды, это уже плохо» «Цыплят по осени считают» - «Не понимаю о чем здесь» «Семь раз отмерь — один раз отрежь» - «Если сразу резать начать, то можно ткань испортить»

Темы исследовательских, творческих проектов

Подготовка исследовательских проектов по темам:

1. Патопсихологические синдромы.
2. Нарушения сознания.
3. Патология восприятия.
4. Нарушения мышления. Разные виды нарушений мышления. Методики для исследования нарушений мышления.
5. Нарушение внимания при разных психических заболеваниях. Методики для исследования нарушений внимания.
6. Нарушения памяти. Методики для исследования нарушений памяти.
7. Нарушения речи при разных психических заболеваниях. Методы исследования речи.

Творческое задание (с элементами эссе)

Напишите эссе по теме:

1. Истинные зрительные галлюцинации;
2. Зрительные иллюзии;
3. Парейдолии;
4. Дезориентировка в пространстве и во времени;
5. Мышление нелогичное;
6. Ретроградная амнезия
7. Антероградная амнезия

Типовые задания к интерактивным занятиям

Задания: Выполнения упражнений в группах. Установление по предложенным описаниям видов нарушения сознания и перечисление психических расстройств при которых характерны данные нарушения сознания. Задания для самостоятельной работы:

Вариант №1: Определить вид нарушения сознания по ниже перечисленным симптомам: 1) истинные зрительные галлюцинации; 2) в большинстве случаев истинные тактильные галлюцинации; 3) наплыв истинных слуховых галлюцинаций; 4) зрительные иллюзии; 5) парейдолии; 6) в большинстве случаев высокий уровень тревожности: больной бежит, нападает, агитация; 7) дезориентировка в пространстве и во времени; 8) мышление нелогичное; 9) на выходе – частичная амнезия, яркие галлюцинации помнит. Средняя длительность расстройства – 3-5 дней (без лечения).

Вариант №2: Определить вид нарушения сознания по ниже перечисленным симптомам: 27 В основе расстройства экзогенная природа. Впервые описанное Майер-Гроссом характеризуется причудливой смесью отражения реального мира и обильно всплывающих в сознании ярких чувственных представлений фантастического характера. Больные "совершают" межпланетные путешествия, "оказываются среди жителей Марса". Нередко встречается фантастика с характером громадности: больные присутствуют "при гибели города", видят, "как рушатся здания", "проваливается метро", "раскалывается земной шар", "распадается и носится кусками в космическом пространстве". Наплыв псевдо зрительных, слуховых и др. галлюцинаций. Больной заторможен, малоподвижен. Продолжительность до нескольких недель до месяцев. Больной не спит, но переживания напоминают ярчайший сон, только наяву. При выходе – чаще помнит свои яркие воспоминания, реальность – нет (частичная амнезия). Иногда у больного приостанавливается фантазирование, затем незаметно для него в сознании вновь начинают возникать такого рода фантазии, в которых всплывает, по-новому формируясь, весь прежний опыт, все, что он читал, слышал, видел. Одновременно больной может утверждать, что он находится в психиатрической клинике, что с ним разговаривает врач. Обнаруживается сосуществование реального и фантастического. К. Ясперс, описывая подобное состояние сознания, говорил о том, что отдельные события реальной ситуации заслоняются фантастическими фрагментами, что сознание характеризуется глубоким расстройством самосознания. Больные оказываются не только дезориентированы, но у них отмечается фантастическая интерпретация окружающего. Больные ничего не помнят из того, что происходило в реальной ситуации, они вспоминают иногда лишь содержание своих грез.

Вариант №3: Определить вид нарушения сознания по ниже перечисленным симптомам: Часто возникает при эпилепсии. Протекает параксизмально – внезапно начинается и внезапно прекращается, вследствие чего его называют транзисторным, т.е. преходящим. Начинается с полного внешнего благополучия. Приступ данного вида расстройства состояния кончается критически, нередко с последующим глубоким сном. Характерной чертой состояния сознания является последующая амнезия. Воспоминания о периоде помрачения сознания полностью отсутствуют. Во время данного состояния больные сохраняют возможность выполнения автоматических привычных действий. Например, если в поле зрения такого больного попадает нож, больной начинает совершать привычное с ним действие — резать, независимо от того, находится ли перед ним хлеб, бумага или человеческая рука. Нередко при состоянии сознания имеют место бредовые идеи, галлюцинации. Под влиянием бреда и напряженного аффекта больные могут совершать опасные поступки.

Вариант №4: Определить вид нарушения сознания по ниже перечисленным симптомам: Симптомы расстройства сознания: а) полная дезориентировка; б) выражен аффект злобы и ярости, ужаса, страсти; в) истинные единичные зрительные галлюцинации устрашающего характера. Может длиться от нескольких минут до 1-2 часов – затем – внезапный обрыв. Во время данного расстройства сознания больной – невменяем. После выхода – полная амнезия, иногда – ретардированная (отставленная) первые мину 5-7 после выхода помнит, что с ним было, затем – полная амнезия. Бывает, что поведение –

внешне упорядоченное (например: женщина постирала белье, пошла развешивать – наступает расстройство сознания - берёт ножницы, вскрывает сына, развешивает внутренности на верёвки – действия последовательны).

Вариант №5: Определить вид нарушения сознания по ниже перечисленным симптомам: Продолжительность 2-3 недели, при отсутствии лечения. Больной лежит в постели, не может встать, возбуждён, вертится, мечется. Мышление и речь – бессвязные, отдельные слова, фразы. Никого не узнает, возможно – обманы восприятия (всматривается, прислушивается). Полная дезориентировка. При выходе – полная амнезия. Часто возникает после родов (80% послеродовых психозов). Послеродовой психоз – психическое состояние, вызванное именно родами. Роды могут быть провокатором, но не все психозы в послеродовой период – послеродовые.

Типовые тесты

1. Патопсихология - это наука:

- а) о развитии и становлении личности
- б) о профилактике заболеваний
- в) о психологических факторах и причинах здоровья и методах его сохранения
- г) **нарушениях психических функций**

2. Объектом изучения патопсихологии является:

- а) человек с трудностями адаптации и самореализации
- б) **больной организм**
- в) психопатология
- в) личность с признаками жизненных затруднений

3. Внутренняя картина болезни - это понятие:

- а) социальное
- б) психологическое
- в) клиническое
- г) **и социальное, и психологическое, и клиническое**

4. Здоровье – это:

- а) отсутствие болезни
- б) отсутствие симптомов мешающих адаптации
- в) процесс максимальной продолжительности жизни при высоком её качестве и оптимальной трудоспособности
- г) **отсутствие физических дефектов и нормальное функционирование систем организма**

5. Алексия – это:

- а) нарушение восприятия знаков
- б) потеря обоняния
- в) нарушение чтения
- г) потеря вкуса

6. Акалькулия – это:

- а) **нарушение счетных операций**
- б) ухудшение памяти
- в) нарушение чтения
- г) отсутствие потребности в работе

7. Агнозия – это:

- а) нарушение произношения слов

- б) отсутствие речи
- в) нарушение внимания
- г) **нарушение восприятия (опознания)**

8. Афазия – это:

- а) **частичное расстройство речи.**
- б) изменение ощущений
- в) нарушение опознания
- г) нарушение письма

9. Персервация – это:

- а) расстройство речи
- б) изменение ощущений
- в) повторение движений
- г) **навязчивое повторение слов**

10. Амнезия – это:

- а) нарушение воли
- б) нарушение произвольных движений
- в) нарушение мышления
- г) **нарушение памяти**

11. Дизартрия – это:

- а) нарушение восприятия речи
- б) нарушение произвольной воли
- в) **нарушение речевой артикуляции**
- г) нарушение мышления

12. Демэнция — это:

- а) врожденное слабоумие
- б) нарушение сознания
- в) **приобретённое слабоумие**
- г) всё перечисленное

13. Аменция – это:

- а) **глубокое и длительное нарушение сознания**
- б) врожденное слабоумие
- в) нарушение восприятия
- г) приобретённое слабоумие

14. Делирий – это:

- а) нарушение эмоциональной сферы
- б) нарушение восприятия
- в) приобретённое слабоумие
- г) **легкое помрачение сознания**

15. Эйфория характеризует:

- а) эмоциональное возбуждение
- б) нарушение восприятия
- в) **повышенное настроение**
- г) легкое нарушение сознания

Реализация программы с применением ДОТ:

Типовые проблемные задачи

Проанализировать протокол методики исключения предметов:

1. Трубка, катушка, ножницы, наперсток «Трубку Трубка — здоровье портит, курят — плохо, пальцы прокуренные — плохо; остальное для ручного труда»
2. Крепость, дом, шалаш, замок «Замок Замок — чтобы охранять, остальное строения
3. Птица, стол, молоток, очки Птица Птица — одушевленное, остальное — неодушевленное»
4. Лыжник, мяч, лыжи, лезвия коньков «Лыжник Человек лишний, остальное физкультурные принадлежности»
5. Очки, термометр, весы, секундомер «Очки Очки — они необходимы, без другого можно обойтись, даже если зрение хорошее, то от солнца нужны»
6. Книга, портфель, кошелек, чемодан «Книга Книгу уберем, она для чтения, остальное для переноса и складывания»
7. Пила, топор, «Ничего Пила лишняя, нет все оставляем — это все для шуруповерт, шуруп труда»
8. Шкаф, этажерка, комод, кровать «Кровать Кровать — на ней лежат, день и ночь, мебелью пользуются, а на кровати лежат»
9. Катушка, пуговица, крючок, пряжка «Ничего Ничего нельзя убрать, все нужное, предметы красоты, катушка тоже красивая деревянная или пластмассовая, крючок тоже нужен, это все предметы для нарядов»
10. Кошка и цветы Кошка «Кошка — развлекательный предмет, ее гладят и любят, а цветы — для красоты»
11. Моряк, телега, пароход, машина «Моряк Человек лишний, остальное — средства передвижения»
12. Часы и 5 копеек Часы «Это часы и деньги»
13. Радио, письмо, телефон, балалайка «Письмо Без письма можно обойтись, лучше в гости прийти, без другого нельзя»
14. Ножницы, перо, нож, бритва Перо «Перо убираем им пишат, остальным режут»
15. Воздушный шар, машина, теплоход, самолет «Машину Машина едет, остальные летят, корабль летит по воде».
16. Нога и обувь «Ногу Нога и обувь»
17. Солнце, свеча, керосиновая лампа, лампочка Солнце «Все греет и освещает, тепло от всего, солнце — оно высоко, его потрогать нельзя, остальное низко, трогаем, солнце рукой не достать»
18. Зонтик, фуражка, пистолет и барабан «Зонтик Без зонта можно обойтись, куртку одеть, без другого нельзя. Оставляем все — неодушевленное».
19. Слон, гусь, бабочка, ведро «Все лишнее, все разное, бабочкой любуешься, у гуся жир полезный, все — развлекательное»
20. Роза, шуба, книга, яблоко «Книга Книга лишняя, все для красоты, яблоко для еды»

Типовые ситуационные задачи

Цель: Научить определять симптомы нарушений сознания, по которым устанавливать вид нарушения сознания. Освоить каким видам психических расстройств соответствует тот или иной вид патологии сознания.

1) Заполните пропуски в тексте: При анализе деятельности больного патопсихолог выявляет нарушение двух ее компонентов -и....., а также ее динамические характеристики.

2) Опора в мышлении на латентные признаки, выявленная при проведении методики «пиктограммы» указывает на наличие: а) шизофренического синдрома; б) психогенно -

невротического синдрома; в) личностно-аномального синдрома; г) эндогенно - органического синдрома; д) олигофренического синдрома.

Задача № 1.

В эксперименте с применением набора стандартных психологических методик испытуемая обнаруживает замедленное понимание и усвоение инструкций, неравномерный темп психических реакций; продуктивность работы неровная, в целом сниженная. Отмечается «гиперкритическое» отношение к ситуации, результатам собственной интеллектуальной деятельности. Внимание характеризуется колебанием активного компонента, снижением концентрации и распределения, легкой отвлекаемостью. Значительно сужен объём внимания и непосредственной памяти (2 ед.), имеет место слабость фиксации мнестических следов, обуславливающая замедление и снижение эффективности запоминания. Мнемограмма: 2, 6, 5, 6, 4; отсроченное воспроизведение 2 слова из 10-ти. Присутствуют персеверации, единичные конфабуляции. Продуктивность опосредованного запоминания низкая (около 20%). Прослеживаются колебания уровня обобщения с явной тенденцией к снижению последнего, эгоцентризм суждений, склонность к детализации. Мыслительные задания выявляют снижение целенаправленности ассоциативных функций, склонность к персеверациям, опору на внешние, конкретные и эмоционально-значимые признаки предметов и явлений.

Задание: определить специфичность нарушений познавательной деятельности, установить тип ППС и степень выраженности имеющихся расстройств.

Ответ: органический психопатологический симптомокомплекс (лабильный вариант). Глубина нарушений выраженная.

Задача № 2.

Больная малопродуктивна. Речь невнятная. Односложно отвечает на простые вопросы, касающиеся жизнедеятельности и своего ближайшего окружения; сложные вопросы, инструкции пониманию не доступны. Стереотипно повторяет фразу «не хочу домой». Эмоциональный фон ближе к доброжелательному, нестабильный. Эмоциональные реакции низко дифференцированные, не соответствуют высказываниям больной и ситуации обследования, интенсивность эмоциональных проявлений высокая. Аффективный контроль не развит. Голос громкий, интонационно не модулирован, мимика стереотипная. Походка неустойчивая, движения рук недостаточно координированы. Страдает тонкая моторика: почерк не сформирован, рисунки примитивные. Запас академических знаний отсутствует, читать, писать, считать не умеет, называет отдельные буквы алфавита, числа в пределах 10-ти. Способна написать одно слово, а именно, собственную фамилию, при этом допускает большое количество ошибок. Мотивационно-потребностная сфера не структурирована, доминируют примитивные потребности, отмечается расторможенность низших инстинктов. Внешне не аккуратна, волосы спутаны, сальные; отмечается слюнотечение. В эксперименте не продуктивна, вследствие неспособности усвоить инструкции к экспериментальным пробам. Уровень обучаемости минимальный.

Задание: определить специфичность нарушений познавательной деятельности, мотивационной и эмоциональной сферы, установить тип ППС и оценить степень выраженности имеющихся расстройств.

Типовые тесты

1) Появление у подростка таких особенностей поведения, как дурашливость, нелепость, импульсивность в сочетании с нецеленаправленностью поведения называется:

- а) истерией
- б) гебефренией
- в) ипохондрией
- г) деградацией
- д) кататонией
- е) деменцией
- ж) неврозом

2) Депрессивные приступы, характеризующиеся злобностью, мрачной раздражительностью, чувством неприязни к окружающим, часто встречающиеся при эпилепсии, называются

3) Возрастными психологическими кризисами называют:

- а) периоды онтогенеза, характеризующиеся резкими изменениями внешности;
- б) периоды онтогенеза, характеризующиеся резкими психологическими изменениями;
- в) периоды резкого изменения отношения к родителям;
- г) периоды онтогенеза, характеризующиеся резкими психоэндокринными изменениями;
- д) периоды резкого изменения отношения со сверстниками.

4) Заполните пропуски в тексте: - "интегральное выражение измененного тонуса нервно-психической деятельности, отражающееся на всех сторонах психики и организации человека".

5) Какие эмоциональные нарушения можно наблюдать при шизофрении?

- а) эмоциональную тупость;
- б) экзальтированность;
- в) отсутствие чувства юмора.
- б) Эмоционально-волевые расстройства, нарушения структуры и иерархии мотивов, неадекватность самооценки и уровня притязаний, нарушение мышления в виде «относительного аффективного слабоумия», нарушение прогнозирования и опоры на прошлый опыт входят в структуру:
 - а) шизофренического синдрома;
 - б) психогенно - невротического синдрома;
 - в) личностно - аномального синдрома;
 - г) эндогенно - органического синдрома;
 - д) олигофренического синдрома.

7) Фрустрацией называется:

- а) эмоциональное напряжение, возникающее в результате негативных переживаний;
- б) отклики в виде переживаний на вызывающие их стимулы;
- в) специфическое эмоциональное состояние, возникающее в тех случаях, когда на пути к достижению цели возникает препятствие и сопротивление, которые или реально непреодолимы, или воспринимаются как таковые;

7.3 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Все задания, используемые для текущего контроля формирования компетенций условно можно разделить на две группы:

1. задания, которые в силу своих особенностей могут быть реализованы только в процессе обучения на занятиях (например, дискуссия, круглый стол, диспут, мини-конференция);
2. задания, которые дополняют теоретические вопросы (практические задания, проблемно-аналитические задания, тест).

Выполнение всех заданий является необходимым для формирования и контроля знаний, умений и навыков. Поэтому, в случае невыполнения заданий в процессе обучения,

их необходимо «отработать» до зачета (экзамена). Вид заданий, которые необходимо выполнить для ликвидации «задолженности» определяется в индивидуальном порядке, с учетом причин невыполнения.

1. Требование к теоретическому устному ответу

Оценка знаний предполагает дифференцированный подход к студенту, учет его индивидуальных способностей, степень усвоения и систематизации основных понятий и категорий по дисциплине. Кроме того, оценивается не только глубина знаний поставленных вопросов, но и умение использовать в ответе практический материал. Оценивается культура речи, владение навыками ораторского искусства.

Критерии оценивания: последовательность, полнота, логичность изложения, анализ различных точек зрения, самостоятельное обобщение материала, использование профессиональных терминов, культура речи, навыки ораторского искусства. Изложение материала без фактических ошибок.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, когда материал излагается исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно, при этом раскрываются не только основные понятия, но и анализируются точки зрения различных авторов. Обучающийся не затрудняется с ответом, соблюдает культуру речи.

Оценка «*хорошо*» ставится, если обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, знает практическую базу, но при ответе на вопрос допускает несущественные погрешности.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении материала, затрудняется с ответами, показывает отсутствие должной связи между анализом, аргументацией и выводами.

Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если обучающийся не отвечает на поставленные вопросы.

2. Творческие задания

Эссе – это небольшая по объему письменная работа, сочетающая свободные, субъективные рассуждения по определенной теме с элементами научного анализа. Текст должен быть легко читаем, но необходимо избегать нарочито разговорного стиля, сленга, шаблонных фраз. Объем эссе составляет примерно 2 – 2,5 стр. 12 шрифтом с одинарным интервалом (без учета титульного листа).

Критерии оценивания - оценка учитывает соблюдение жанровой специфики эссе, наличие логической структуры построения текста, наличие авторской позиции, ее научность и связь с современным пониманием вопроса, адекватность аргументов, стиль изложения, оформление работы. Следует помнить, что прямое заимствование (без оформления цитат) текста из Интернета или электронной библиотеки недопустимо.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, когда определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; адекватность аргументов при обосновании личной позиции, стиль изложения.

Оценка «*хорошо*» ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная часть, разделенная по основным идеям; заключение с выводами, полученными в результате рассуждения); но не прослеживается наличие четко определенной личной позиции по теме эссе; не достаточно аргументов при обосновании личной позиции.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, когда в целом определяется: наличие логической структуры построения текста (вступление с постановкой проблемы; основная

часть, разделенная по основным идеям; заключение). Но не прослеживаются четкие выводы, нарушается стиль изложения.

Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если не выполнены никакие требования.

3. Требование к решению ситуационной, проблемной задачи (кейс-измерители)

Студент должен уметь выделить основные положения из текста задачи, которые требуют анализа и служат условиями решения. Исходя из поставленного вопроса в задаче, попытаться максимально точно определить проблему и соответственно решить ее.

Задачи должны решаться студентами письменно. При решении задач также важно правильно сформулировать и записать вопросы, начиная с более общих и, кончая частными.

Критерии оценивания – оценка учитывает методы и средства, использованные при решении ситуационной, проблемной задачи.

Оценка «*отлично*» ставится в случае, когда обучающийся выполнил задание (решил задачу), используя в полном объеме теоретические знания и практические навыки, полученные в процессе обучения.

Оценка «*хорошо*» ставится, если обучающийся в целом выполнил все требования, но не совсем четко определяется опора на теоретические положения, изложенные в научной литературе по данному вопросу.

Оценка «*удовлетворительно*» ставится, если обучающийся показал положительные результаты в процессе решения задачи.

Оценка «*неудовлетворительно*» ставится, если обучающийся не выполнил все требования.

При реализации программы с применением ДОТ:

Студент должен уметь выделить основные положения из текста задачи, которые требуют анализа и служат условиями решения. Исходя из поставленного вопроса в задаче, попытаться максимально точно определить проблему и соответственно решить ее.

Задачи должны решаться студентами письменно. При решении задач также важно правильно сформулировать и записать вопросы, начиная с более общих и, кончая частными.

Критерии оценивания – оценка учитывает методы и средства, использованные при решении ситуационной, проблемной задачи.

Оценка «*выполнено*» ставится в случае, если обучающийся показал положительные результаты в процессе решения задачи, а именно, когда обучающийся в целом выполнил задание (решил задачу), используя в полном объеме теоретические знания и практические навыки, полученные в процессе обучения.

Оценка «*не выполнено*» ставится, если обучающийся не выполнил все требования.

4. Интерактивные задания

Механизм проведения диспут-игры (ролевой (деловой) игры).

Необходимо разбиться на несколько команд, которые должны поочередно высказать свое мнение по каждому из заданных вопросов. Мнение высказывающейся команды засчитывается, если противоположная команда не опровергнет его контраргументами. Команда, чье мнение засчитано как верное (не получило убедительных контраргументов от противоположных команд), получает один балл. Команда, опровергнувшая мнение противоположной команды своими контраргументами, также получает один балл. Побеждает команда, получившая максимальное количество баллов.

Ролевая игра как правило имеет фабулу (ситуацию, казус), распределяются роли, подготовка осуществляется за 2-3 недели до проведения игры.

Критерии оценивания – оцениваются действия всех участников группы. Понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Соответствие реальной действительности решений, выработанных в ходе игры.

Владение терминологией, демонстрация владения учебным материалом по теме игры, владение методами аргументации, умение работать в группе (умение слушать, конструктивно вести беседу, убеждать, управлять временем, бесконфликтно общаться), достижение игровых целей, (соответствие роли – при ролевой игре). Ясность и стиль изложения.

Оценка *«отлично»* ставится в случае, выполнения всех критериев.

Оценка *«хорошо»* ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Решения, выработанные в ходе игры, полностью соответствуют реальной действительности. Но некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены нормы общения, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия в целом соответствуют заданным целям. Однако, решения, выработанные в ходе игры, не совсем соответствуют реальной действительности. Некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если обучающиеся не понимают проблему, их высказывания не соответствуют заданным целям.

5. Комплексное проблемно-аналитическое задание

Задание носит проблемно-аналитический характер и выполняется в три этапа. На первом из них необходимо ознакомиться со специальной литературой.

Целесообразно также повторить учебные материалы лекций и семинарских занятий по темам, в рамках которых предлагается выполнение данного задания.

На втором этапе выполнения работы необходимо сформулировать проблему и изложить авторскую версию ее решения, на основе полученной на первом этапе информации.

Третий этап работы заключается в формулировке собственной точки зрения по проблеме. Результат третьего этапа оформляется в виде аналитической записки (объем: 2-2,5 стр.; 14 шрифт, 1,5 интервал).

Критерий оценивания - оценка учитывает: понимание проблемы, уровень раскрытия поставленной проблемы в плоскости теории изучаемой дисциплины, умение формулировать и аргументировано представлять собственную точку зрения, выполнение всех этапов работы.

Оценка *«отлично»* ставится в случае, когда обучающийся демонстрирует полное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка *«хорошо»* ставится, если обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится, если обучающийся, демонстрирует частичное понимание проблемы, большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится, если обучающийся демонстрирует непонимание проблемы, многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

При реализации программы с применением ДОТ:

Студент должен уметь выделить основные положения из текста задачи, которые требуют анализа и служат условиями решения. Исходя из поставленного вопроса в задаче, попытаться максимально точно определить проблему и соответственно решить ее.

Задачи должны решаться студентами письменно. При решении задач также важно правильно сформулировать и записать вопросы, начиная с более общих и, кончая частными.

Критерии оценивания – оценка учитывает методы и средства, использованные при решении ситуационной, проблемной задачи.

Оценка «выполнено» ставится в случае, если обучающийся показал положительные результаты в процессе решения задачи, а именно, когда обучающийся в целом выполнил задание (решил задачу), используя в полном объеме теоретические знания и практические навыки, полученные в процессе обучения.

Оценка «не выполнено» ставится, если обучающийся не выполнил все требования.

6. Исследовательский проект

Исследовательский проект – проект, структура которого приближена к формату научного исследования и содержит доказательство актуальности избранной темы, определение научной проблемы, предмета и объекта исследования, целей и задач, методов, источников, историографии, обобщение результатов, выводы.

Результаты выполнения исследовательского проекта оформляются в виде реферата (объем: 12-15 страниц; 14 шрифт, 1,5 интервал).

Критерии оценивания - поскольку структура исследовательского проекта максимально приближена к формату научного исследования, то при выставлении учитывается доказательство актуальности темы исследования, определение научной проблемы, объекта и предмета исследования, целей и задач, источников, методов исследования, выдвижение гипотезы, обобщение результатов и формулирование выводов, обозначение перспектив дальнейшего исследования.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда обучающийся демонстрирует полное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы, все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся, демонстрирует частичное понимание проблемы, большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует непонимание проблемы, многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

7. Информационный проект (презентация):

Информационный проект – проект, направленный на стимулирование учебно-познавательной деятельности студента с выраженной эвристической направленностью (поиск, отбор и систематизация информации об объекте, оформление ее для презентации). Итоговым продуктом проекта может быть письменный реферат, электронный реферат с иллюстрациями, слайд-шоу, мини-фильм, презентация и т.д.

Информационный проект отличается от исследовательского проекта, поскольку представляет собой такую форму учебно-познавательной деятельности, которая отличается ярко выраженной эвристической направленностью.

Критерии оценивания - при выставлении оценки учитывается самостоятельный поиск, отбор и систематизация информации, раскрытие вопроса (проблемы), ознакомление студенческой аудитории с этой информацией (представление информации), ее анализ и обобщение, оформление, полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда обучающийся полностью раскрывает вопрос (проблему), представляет информацию систематизировано, последовательно, логично, взаимосвязано, использует более 5 профессиональных терминов, широко использует информационные технологии, ошибки в информации отсутствуют, дает полные ответы на вопросы аудитории с примерами.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся раскрывает вопрос (проблему), представляет информацию систематизировано, последовательно, логично, взаимосвязано, использует более 2 профессиональных терминов, достаточно использует информационные технологии, допускает не более 2 ошибок в изложении материала, дает полные или частично полные ответы на вопросы аудитории.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся, раскрывает вопрос (проблему) не полностью, представляет информацию не систематизировано и не совсем последовательно, использует 1-2 профессиональных термина, использует информационные технологии, допускает 3-4 ошибки в изложении материала, отвечает только на элементарные вопросы аудитории без пояснений.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если вопрос не раскрыт, представленная информация логически не связана, не используются профессиональные термины, допускает более 4 ошибок в изложении материала, не отвечает на вопросы аудитории.

8. Дискуссионные процедуры

Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты, мини-конференции являются средствами, позволяющими включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения. Задание дается заранее, определяется круг вопросов для обсуждения, группы участников этого обсуждения.

Дискуссионные процедуры могут быть использованы для того, чтобы студенты:

– лучше поняли усвояемый материал на фоне разнообразных позиций и мнений, не обязательно достигая общего мнения;

– смогли постичь смысл изучаемого материала, который иногда чувствуют интуитивно, но не могут высказать вербально, четко и ясно, или конструировать новый смысл, новую позицию;

– смогли согласовать свою позицию или действия относительно обсуждаемой проблемы.

Критерии оценивания – оцениваются действия всех участников группы. Понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Соответствие реальной действительности решений, выработанных в ходе игры. Владение терминологией, демонстрация владения учебным материалом по теме игры, владение методами аргументации, умение работать в группе (умение слушать, конструктивно вести беседу, убеждать, управлять временем, бесконфликтно общаться), достижение игровых целей, (соответствие роли – при ролевой игре). Ясность и стиль изложения.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда все требования выполнены в полном объеме.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия полностью соответствуют заданным целям. Решения, выработанные в ходе игры, полностью соответствуют реальной действительности. Но некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены нормы общения, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающиеся в целом демонстрируют понимание проблемы, высказывания и действия в целом соответствуют заданным целям. Однако, решения, выработанные в ходе игры, не совсем соответствуют реальной действительности. Некоторые объяснения не совсем аргументированы, нарушены временные рамки, нарушен стиль изложения.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающиеся не понимают проблему, их высказывания не соответствуют заданным целям.

9. Тестирование

Является одним из средств контроля знаний обучающихся по дисциплине.

Критерии оценивания – правильный ответ на вопрос.

Оценка «отлично» ставится в случае, если правильно выполнено 90-100% заданий.

Оценка «хорошо» ставится, если правильно выполнено 70-89% заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится в случае, если правильно выполнено 50-69% заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если правильно выполнено менее 50% заданий.

10. Требование к письменному опросу (контрольной работе)

Оценивается не только глубина знаний поставленных вопросов, но и умение изложить письменно.

Критерии оценивания: последовательность, полнота, логичность изложения, анализ различных точек зрения, самостоятельное обобщение материала. Изложение материала без фактических ошибок.

Оценка «отлично» ставится в случае, когда соблюдены все критерии.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, знает практическую базу, но допускает несущественные погрешности.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении материала, затрудняется с ответами, показывает отсутствие должной связи между анализом, аргументацией и выводами.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся не отвечает на поставленные вопросы.

11. Требование к курсовой работе / курсовому проекту

Курсовая работа – одна из форм текущей аттестации знаний, полученных студентами при изучении дисциплины «Экономика организации (предприятия)». Тематика курсовых работ утверждается кафедрой.

Курсовая работа содержит, как правило, теоретическую часть — изложение позиций и подходов, сложившихся в науке по данному вопросу, и аналитическую (практическую часть) — содержащую анализ проблемы на примере различных организаций России.

Курсовая работа в обязательном порядке включает: оглавление (содержание), введение, теоретический раздел, практический раздел, заключение, список литературы (не менее 10 источников, изданных преимущественно в течение последних 5 лет).

Объем курсовой работы - 25-30 страниц. Работа должна быть напечатана на компьютере в текстовом редакторе Microsoft Word, шрифт Times New Roman, кегль 14, межстрочный интервал - 1,5. Выравнивание - «по ширине».

Подробные требования к содержанию, объему, структуре, оформлению курсовой работы содержатся в «Методических указаниях по выполнению курсовой работы».

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

8.1. Основная учебная литература

1. Патопсихология [Электронный ресурс] : хрестоматия / . — Электрон. текстовые данные. — М. : Когито-Центр, 2000. — 289 с. — 5-89353-026-8. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/15568.html>
2. Патопсихология : хрестоматия / Н. Л. Белопольская, Б. В. Зейгарник, В. В. Николаева [и др.] ; составители Н. Л. Белопольская. — 2-е изд. — Москва : Когито-Центр, 2019. — 289 с. — ISBN 5-89353-026-8. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88360.html>

8.2. Дополнительная учебная литература:

1. Астапов, В. М. Коррекционная педагогика с основами нейро- и патопсихологии : учебное пособие / В. М. Астапов. — 2-е изд. — Москва, Саратов : ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 176 с. — ISBN 978-5-4486-0822-3. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88171.html>

8.3. Периодические издания

- 1) [Вестник Московского университета. Серия 14. Психология](#)
Издательство: Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова
Год основания: 1977 ISSN: 0137-0936
<http://www.iprbookshop.ru/56877.html>
- 2) [Вестник Российского нового университета. Серия Проблемы социально-гуманитарных и психологических наук](#)
Издательство: Российский новый университет
Год основания: 2003 ISSN: 1998-4618
<http://www.iprbookshop.ru/21398.html>
- 3) [Развитие личности](#)
Издательство: Московский педагогический государственный университет
Год основания: 1993 ISSN: 2071-9788
<http://www.iprbookshop.ru/32865.html>

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- 1.Федеральный портал «Российское образование». <http://www.edu.ru/>
- 2.Федеральное хранилище «Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов». <http://school-collection.edu.ru/>
- 3.Журнал «Клиническая и специальная психология» <https://psyjournals.ru/psyclin/>
- 4.«Neurodynamics» Журнал клинической психологии и психиатрии <https://smu.psychiatr.ru/neurodynamics/>
- 5.Журнал «Психиатрия, психотерапия и клиническая психология» <https://psihea.recipe.by/ru/>
- 6.Журнал «Современная зарубежная психология» <https://psyjournals.ru/jmfp/index.shtml>

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Успешное освоение данного курса базируется на рациональном сочетании нескольких видов учебной деятельности – лекций, семинарских занятий, самостоятельной работы. При этом самостоятельную работу следует рассматривать одним из главных звеньев полноценного высшего образования, на которую отводится значительная часть учебного времени.

При реализации программы с применением ДОТ:

Все виды занятий проводятся в форме онлайн-вебинаров с использованием современных компьютерных технологий (наличие презентации и форума для обсуждения).

В процессе изучения дисциплины студенты выполняют практические задания и промежуточные тесты. Консультирование по изучаемым темам проводится в онлайн режиме во время проведения вебинаров и на форуме для консультаций.

Самостоятельная работа студентов складывается из следующих составляющих:

1. работа с основной и дополнительной литературой, с материалами интернета и конспектами лекций;

2. внеаудиторная подготовка к контрольным работам, выполнение докладов, рефератов и курсовых работ;
3. выполнение самостоятельных практических работ;
4. подготовка к экзаменам (зачетам) непосредственно перед ними.

Для правильной организации работы необходимо учитывать порядок изучения разделов курса, находящихся в строгой логической последовательности. Поэтому хорошее усвоение одной части дисциплины является предпосылкой для успешного перехода к следующей. Задания, проблемные вопросы, предложенные для изучения дисциплины, в том числе и для самостоятельного выполнения, носят междисциплинарный характер и базируются, прежде всего, на причинно-следственных связях между компонентами окружающего нас мира. В течение семестра, необходимо подготовить рефераты (проекты) с использованием рекомендуемой основной и дополнительной литературы и сдать рефераты для проверки преподавателю. Важным составляющим в изучении данного курса является решение ситуационных задач и работа над проблемно-аналитическими заданиями, что предполагает знание соответствующей научной терминологии и т.д.

Для лучшего запоминания материала целесообразно использовать индивидуальные особенности и разные виды памяти: зрительную, слуховую, ассоциативную. Успешному запоминанию также способствует приведение ярких свидетельств и наглядных примеров. Учебный материал должен постоянно повторяться и закрепляться.

При выполнении докладов, творческих, информационных, исследовательских проектов особое внимание следует обращать на подбор источников информации и методику работы с ними.

Для успешной сдачи экзамена (зачета) рекомендуется соблюдать следующие правила:

1. Подготовка к экзамену (зачету) должна проводиться систематически, в течение всего семестра.
2. Интенсивная подготовка должна начаться не позднее, чем за месяц до экзамена.
3. Время непосредственно перед экзаменом (зачетом) лучше использовать таким образом, чтобы оставить последний день свободным для повторения курса в целом, для систематизации материала и доработки отдельных вопросов.

На экзамене высокую оценку получают студенты, использующие данные, полученные в процессе выполнения самостоятельных работ, а также использующие собственные выводы на основе изученного материала.

Учитывая значительный объем теоретического материала, студентам рекомендуется регулярное посещение и подробное конспектирование лекций.

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

1. Microsoft Windows Server;
2. Семейство ОС Microsoft Windows;
3. Libre Office свободно распространяемый офисный пакет с открытым исходным кодом;
4. Информационно-справочная система: Система КонсультантПлюс (КонсультантПлюс);
5. Информационно-правовое обеспечение Гарант: Электронный периодический справочник «Система ГАРАНТ» (Система ГАРАНТ);
6. Электронная информационно-образовательная система ММУ: <https://elearn.mmu.ru/>

Перечень используемого программного обеспечения указан в п.12 данной рабочей программы дисциплины.

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

12.1. Учебная аудитория для проведения учебных занятий, предусмотренных программой бакалавриата, оснащенная оборудованием и техническими средствами обучения.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя, проектор, экран, колонки

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows 10, КонсультантПлюс, Система ГАРАНТ, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

Adobe Acrobat Reader DC, Google Chrome, LibreOffice, Skype, Zoom.

Подключение к сети «Интернет» и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ММУ.

12.2. Помещение для самостоятельной работы обучающихся.

Специализированная мебель:

Комплект учебной мебели (стол, стул) по количеству обучающихся; комплект мебели для преподавателя; доска (маркерная).

Технические средства обучения:

Компьютер в сборе для преподавателя; компьютеры в сборе для обучающихся; колонки; проектор, экран.

Перечень лицензионного программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

Windows Server 2016, Windows 10, Microsoft Office, КонсультантПлюс, Система ГАРАНТ, Kaspersky Endpoint Security.

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения:

Adobe Acrobat Reader DC, Google Chrome, LibreOffice, Skype, Zoom, Gimp, Paint.net, AnyLogic, Inkscape.

12.2.3 Для студентов обучающихся с применением ДОТ:

Учебная аудитория для проведения всех видов занятий с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, в том числе для занятий лекционного типа, семинарского типа; для проведения лабораторных работ, групповых и индивидуальных консультаций; для осуществления текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации; для выполнения курсового проектирования (курсовых работ).

Ауд. 520а (виртуальные учебные аудитории: ауд. 9/1, 9/2, 9/3, 9/4, 9/5, 9/6, Вебинарная 1, Вебинарная 2, Вебинарная 3):

Специализированная мебель:

- столы для преподавателей;

- стулья для преподавателей;

Технические средства обучения:

- компьютеры персональные для преподавателей с выходом в сети Интернет;

- наушники;

- вебкамеры;

- колонки;
- микрофоны;

Ауд. 315 (виртуальные учебные аудитории: ауд. 9/1, 9/2, 9/3, 9/4, 9/5, 9/6, Вебинарная 1, Вебинарная 2, Вебинарная 3)

Специализированная мебель:

- столы для преподавателей;
- стулья для преподавателей;

Технические средства обучения:

- компьютеры персональные для преподавателей с выходом в сети Интернет;
- наушники;
- вебкамеры;
- колонки;
- микрофоны.

13. Образовательные технологии, используемые при освоении дисциплины

Для освоения дисциплины используются как традиционные формы занятий – лекции (типы лекций – установочная, вводная, текущая, заключительная, обзорная; виды лекций – проблемная, визуальная, лекция конференция, лекция консультация); и семинарские (практические) занятия, так и активные и интерактивные формы занятий - деловые и ролевые игры, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций.

На учебных занятиях используются технические средства обучения мультимедийной аудитории: компьютер, монитор, колонки, настенный экран, проектор, микрофон, пакет программ Microsoft Office для демонстрации презентаций и медиафайлов, видеопроектор для демонстрации слайдов, видеосюжетов и др. Тестирование обучаемых может осуществляться с использованием компьютерного оборудования университета.

При реализации программы с применением ДОТ:

Все виды занятий проводятся в форме онлайн-вебинаров с использованием современных компьютерных технологий (наличие презентации и форума для обсуждения).

В процессе изучения дисциплины студенты выполняют практические задания и промежуточные тесты. Консультирование по изучаемым темам проводится в онлайн-режиме во время проведения вебинаров и на форуме для консультаций.

13.1. В освоении учебной дисциплины используются следующие традиционные образовательные технологии:

- чтение проблемно-информационных лекций с использованием доски и видеоматериалов;
- семинарские занятия для обсуждения, дискуссий и обмена мнениями;
- контрольные опросы;
- консультации;
- самостоятельная работа студентов с учебной литературой и первоисточниками;
- подготовка и обсуждение рефератов (проектов), презентаций (научно-исследовательская работа);
- тестирование по основным темам дисциплины.

13.2. Активные и интерактивные методы и формы обучения

Из перечня видов: (*«мозговой штурм», анализ НПА, анализ проблемных ситуаций, анализ конкретных ситуаций, инциденты, имитация коллективной профессиональной деятельности, разыгрывание ролей, творческая работа, связанная с освоением*

дисциплины, ролевая игра, круглый стол, диспут, беседа, дискуссия, мини-конференция и др.) используются следующие:

- диспут
- анализ проблемных, творческих заданий, ситуационных задач
- ролевая игра;
- круглый стол;
- мини-конференция
- дискуссия
- беседа.

13.3. Особенности обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

При организации обучения по дисциплине учитываются особенности организации взаимодействия с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее – инвалиды и лица с ОВЗ) с целью обеспечения их прав. При обучении учитываются особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности и при необходимости обеспечивается коррекция нарушений развития и социальная адаптация указанных лиц.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации студентов-инвалидов и студентов с ограниченными возможностями здоровья и т.д. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими студентами, создании комфортного психологического климата в студенческой группе.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Приложение

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Основы психологии

<i>Направление подготовки</i>	Психология
<i>Код</i>	37.03.01
<i>Направленность (профиль)</i>	Психологическое консультирование
<i>Квалификация выпускника</i>	бакалавр

Москва
2023

3. Перечень кодов компетенций

4.

Группа компетенций	Категория компетенций	Код
Универсальные	Инклюзивная компетентность	УК-9
Профессиональные		ПК-2

2. Компетенции и индикаторы их достижения

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1 Владеет упорядоченной системой знаний об особенностях развития лиц с ограниченными возможностями здоровья. УК-9.2 Свободно строит диалог в социальной и профессиональной сфере с лицом с ОВЗ. УК-9.3 Понимает значение слова «толерантность», демонстрирует толерантное отношение по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья.
ПК-2	Способен к прогнозированию изменений и динамики уровня развития сенсорных систем в организме человека, функциональных состояний, поддержке и сохранении психического и физического здоровья с целью гармонизации психического функционирования человека и выявления механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности.	ПК-2.1. Прогнозирует изменение и динамику развития сенсорных систем, функциональных состояний, сохранение психического и физического здоровья человека. ПК-2.2. Реализует индивидуально-ориентированные меры по выявлению механизмов нарушения функционирования центральной нервной системы, высшей нервной деятельности. ПК-2.3. Выявляет особенности и возможные причины дезадаптации с целью гармонизации психического функционирования человека и определения направлений оказания психологической помощи.

3. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

3.1. Описание планируемых результатов обучения по дисциплине

Планируемые результаты обучения по дисциплине представлены дескрипторами (знания, умения, навыки).

Дескрипторы по дисциплине	Знать	Уметь	Владеть
Код компетенции	УК-9		

	<p>принципы практической деятельности в патопсихологии и деонтологические правила работы с психически больными; современные тенденции развития патопсихологии; возможности и средства психодиагностики в клинической практике</p>	<p>квалифицированно пользоваться клинической и патопсихологической терминологией; определять патопсихологические синдромы при различных психических заболеваниях; классифицировать психические расстройства по нозологическому принципу</p>	<p>принципами построения и методами патопсихологического исследования; качественным и количественным анализом результатов комплексной клинико-психолого-педагогической оценки состояний личности в норме и при психических отклонениях; методами коррекции нервно-психических расстройств в практической деятельности</p>
	ПК - 2		

	<p>основные тенденции и закономерности развития и функционирования различных психических процессов, свойств и состояний личности в норме и при психических отклонениях;</p> <p>принципы и особенности методов психологической диагностики и прогнозирования изменений, динамики различных психических свойств, процессов и состояний в норме и при психических отклонениях</p>	<p>прогнозировать изменения и динамику уровня развития и функционирования различных составляющих психики в норме и при психических отклонениях;</p> <p>подбирать методический инструментарий для диагностики и прогнозирования изменений и динамики различных психических свойств, процессов и состояний, в соответствии с поставленной профессиональной задачей и с целью гармонизации психического функционирования человека</p>	<p>функционирования различных составляющих психики в норме, акцентуации и при психических отклонениях;</p> <p>методами психологической диагностики, прогнозирования изменений уровня развития познавательной и мотивационно-волевой сферы, самосознания, психомоторики, способностей, характера, темперамента, функциональных состояний, личностных черт и акцентуаций в норме и при психических отклонениях</p>
--	--	--	--

3.2. Критерии оценки знаний студентов (пороговый уровень сформированности компетенции)

Шкала оценивания	Индикаторы достижения	Показатели оценивания результатов обучения
ЗАЧТЕНО (ОТЛИЧНО)	Знает:	<ul style="list-style-type: none"> - студент глубоко и всесторонне усвоил материал, уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - на основе системных научных знаний делает квалифицированные выводы и обобщения, свободно оперирует категориями и понятиями.

	Умеет:	- студент умеет самостоятельно и правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, используя научные понятия, ссылаясь на нормативную базу.
	Владеет:	- студент владеет рациональными методами (с использованием рациональных методик) решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении продемонстрировал навыки - выделения главного, - связкой теоретических положений с требованиями руководящих документов, - изложения мыслей в логической последовательности, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
ЗАЧТЕНО (ХОРОШО)	Знает:	- студент твердо усвоил материал, достаточно грамотно его излагает, опираясь на знания основной и дополнительной литературы, - затрудняется в формулировании квалифицированных выводов и обобщений, оперирует категориями и понятиями, но не всегда правильно их верифицирует.
	Умеет:	- студент умеет самостоятельно и в основном правильно решать учебно-профессиональные задачи или задания, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагать свое решение, не в полной мере используя научные понятия и ссылки на нормативную базу.
	Владеет:	- студент в целом владеет рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении смог продемонстрировать достаточность, но не глубинность навыков - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности. - связки теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
ЗАЧТЕНО (УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО)	Знает:	- студент ориентируется в материале, однако затрудняется в его изложении; - показывает недостаточность знаний основной и дополнительной литературы; - слабо аргументирует научные положения; - практически не способен сформулировать выводы и обобщения; - частично владеет системой понятий.
	Умеет:	- студент в основном умеет решить учебно-профессиональную задачу или задание, но допускает ошибки, слабо аргументирует свое решение, недостаточно использует научные понятия и руководящие документы.
	Владеет:	- студент владеет некоторыми рациональными методами решения сложных профессиональных задач, представленных деловыми играми, кейсами и т.д.; При решении продемонстрировал недостаточность навыков

		<ul style="list-style-type: none"> - выделения главного, - изложения мыслей в логической последовательности. - связки теоретических положений с требованиями руководящих документов, - самостоятельного анализа факты, событий, явлений, процессов в их взаимосвязи и диалектическом развитии.
Компетенция не достигнута		
НЕЗАЧТЕНО (НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО)	Знает:	<ul style="list-style-type: none"> - студент не усвоил значительной части материала; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует квалифицированных выводов и обобщений; - не владеет системой понятий.
	Умеет:	студент не показал умение решать учебно-профессиональную задачу или задание.
	Владеет:	не выполнены требования, предъявляемые к навыкам, оцениваемым “удовлетворительно”.

3. Типовые контрольные задания и/или иные материалы для проведения промежуточной аттестации, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и/или опыта деятельности, характеризующих формирование компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Типовые контрольные задания для проверки знаний студентов

Типовые тесты

1. Предметом исследования патопсихологии является:
 - а) расстройства психики;
 - б) основные закономерности порождения и функционирования психической реальности;
 - в) нарушение психики;
 - г) **изучение закономерностей распада психической деятельности и свойств личности в сопоставлении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме.**

2. Патопсихологический эксперимент направлен:
 - а) на исследование и измерение отдельных процессов;
 - б) **на раскрытие механизмов нарушенной деятельности и на возможности ее восстановления.**

3. К основным задачам патопсихологии как науки относятся:
 - а) **проведение специальных экспериментально-психических исследований;**
 - б) изучение качественных (структурных) особенностей психических процессов, как отражений объективной действительности;
 - в) анализ становления и развития психических явлений в связи с обусловленностью психики объективными условиями жизни и деятельности человека;

- г) анализ структуры дефекта, установление степени психических нарушений больного;
- д) помощь клиенту в достижении независимости от терапевта и способности к дальнейшей самостоятельной жизни;
- е) исследование изменений психической деятельности при проведении психокоррекции;
- ж) охрана психического здоровья в связи с изменениями окружающей среды, требующих психического напряжения.

4. С какими из перечисленных ниже научных дисциплин тесно связана патопсихология?

- а) специальная психология;
- б) девиантология;
- в) олигофренопсихология;
- г) психодиагностика;
- д) дефектология;
- е) психиатрия.

5. Время возникновения патопсихологии:

- а) XVIII век;
- б) начало XX века;
- в) конец XIX века.

6. Основателем отечественной патопсихологии является:

- а) Э. Кречмер;
- б) И. М. Сеченов;
- в) В. М. Бехтерев;
- г) Б. В. Зейгарник.

7. Какой из нижеперечисленных научных деятелей утверждал, что память является «краеугольным камнем психического развития»:

- а) Франсуа де Ларошфуко;
- б) И. М. Сеченов;
- в) Л. С. Выготский.

8. Автором работы «Психологические профили. Метод количественного исследования психологических процессов в нормальном и патологическом состояниях» является:

- а) Г. И. Россоломо;
- б) А. Н. Бернштейн;
- в) В. М. Бехтерев;
- г) Л. С. Выготский.

9. Феномен восприятия, состоящий в том, что впечатление, соответствующее данному раздражителю и специфичное для данного органа чувств, сопровождается другим, дополнительным ощущением или образом, при этом часто таким, которое характерно для другой модальности называется:

- а) агнозия;
- б) гиперестезия;
- в) синестезия;
- г) гипестезия.

10. Феномен восприятия, воображения и памяти, существующий только в голове человека и не соответствующий какому-либо реальному явлению или объекту называется:

- а) галлюцинация;

- б) фантазия;
- в) иллюзия.**

11. Иллюзии, возникающие под влиянием страха, тревоги или подавленного настроения, называются:

- а) физические иллюзии;
- б) околообразные иллюзии;
- в) вербальные иллюзии;
- г) аффективные иллюзии;**
- д) физиологические иллюзии.

12. Иллюзии, возникающие под воздействием внешних условий, называются:

- а) вербальные иллюзии;
- б) физические иллюзии;**
- в) аффективные иллюзии;
- г) физиологические иллюзии;
- д) околообразные иллюзии.

13. Нарушение мышления при шизофрении как нарушение «напряженности», в основе которой лежит нарушение активности личности, определил:

- а) И. Берце;
- б) И. Берингер;
- в) Г. В. Груле.**

14. Расстройство мыслительной деятельности, при котором неоднократно повторяются определенные представления, мысли и слова называется:

- а) вербигерация;
- б) парциализация;
- в) резонерство;
- г) персеверация мышления.**

15. Составляющие нарушения памяти:

- а) только гипермнезия;
- б) гипермнезии и парамнезии;
- в) гипомнезии, гипермнезии, парамнезии.**

16. Затяжная депрессия называется:

- а) дистимия;**
- б) эйфория;
- в) апатия.

17. Психическое расстройство, характеризующееся слабостью эмоциональных реакций и контактов, оскудением чувств, эмоциональной холодностью, переходящей в полное равнодушие и безучастность:

- а) эмоциональная тупость;**
- б) неадекватность эмоций;
- в) эмоциональная стабильность.

18. Несоответствие эмоциональной реакции раздражителю (например, отрицательные эмоции на положительный для пациента раздражитель):

- а) эмоциональная тупость;
- б) неадекватность эмоций;**
- в) эмоциональная стабильность.

19. Патологическое усиление количества целей, планов, устремлений и, соответственно, деятельности, не считаясь с реальными обстоятельствами и возможностями:
- а) **гипербулия;**
 - б) гипобулия;
 - в) парабулия.
20. Резкое снижение целей и мотивов деятельности:
- а) гипербулия;
 - б) **гипобулия;**
 - в) парабулия.
21. Извращение побуждений и целей деятельности, проявляется ненужным, бессмысленным собирательством, увлечениями, изобретениями:
- а) гипербулия;
 - б) гипобулия;
 - в) **парабулия.**
22. Острые, непреодолимые, время от времени появляющиеся побуждения к совершению того или иного действия:
- а) нарушение влечения;
 - б) **импульсивное влечение;**
 - в) неадекватное влечение.
23. Нарушение, при котором речевые навыки ребенка ниже возрастной нормы, несмотря на отсутствие мозговых повреждений, адекватное умственное развитие, нормальный слух, правильно развитый артикуляторный аппарат:
- а) **расстройство речи;**
 - б) расстройство внимания;
 - в) расстройство сознания.
24. Для какого синдрома характерна гиперестезия (непереносимость яркого света, громких звуков и резких запахов)?
- а) **астенического;**
 - б) невротического;
 - в) ипохондрического;
 - г) навязчивых состояний.
25. Патологически преувеличенное опасение за свое здоровье, а также убежденность в наличии той или иной болезни при отсутствии действительного заболевания называется:
- а) астенический синдром;
 - б) невротический синдром;
 - в) **ипохондрический синдром;**
 - г) синдром навязчивых состояний.
26. Какой синдром характеризуется возникновением непреодолимых, чуждых личности большого мыслей (обычно неприятных), представлений, воспоминаний, сомнений, страхов, влечений, движений и действий?
- а) астенический;
 - б) невротический;
 - в) ипохондрический;
 - г) **навязчивых состояний.**

27. Личностное расстройство, которое характеризуется недоверием и подозрительным отношением к другим людям называется:

- а) **параноидное расстройство личности;**
- б) шизоидное расстройство личности;
- в) нарциссическое расстройство личности.

28. Расстройство личности, при котором человек постоянно избегает социальных взаимоотношений и проявляет мало эмоциональной экспрессии называется:

- а) оппозиционно-вызывающее расстройство личности;
- б) антисоциальное расстройство личности;
- в) **шизоидное расстройство личности.**

29. Расстройство личности, характеризующееся убежденностью в собственной уникальности, особом положении, превосходстве над остальными людьми, называется:

- а) шизотипическое расстройство личности;
- б) **нарциссическое расстройство личности;**
- в) оппозиционно-вызывающее расстройство личности.

30. Уровень нервно-психического реагирования у детей и подростков в ответ на различные вредности, характеризующийся повышенной общей и вегетативной возбудимостью с нарушениями сна, аппетита, желудочно-кишечными расстройствами по В. В. Ковалеву, называется:

- а) **соматовегетативный;**
- б) психомоторный;
- г) эмоционально-идеаторный.

31. Уровень нервно-психического реагирования у детей и подростков в ответ на различные вредности, характеризующийся синдромами и симптомами страхов, повышенной аффективной возбудимости с явлениями негативизма и агрессии по В. В. Ковалеву, называется:

- а) **аффективный;**
- б) психомоторный;
- в) эмоционально-идеаторный.

32. Возраст, которому соответствует эмоционально-идеаторный уровень нервно-психического реагирования у детей и подростков в ответ на различные вредности по В. В. Ковалеву:

- а) 0-3 года;
- б) 4-10 лет;
- в) **12-16 лет.**

33. К особенностям социально-психологической структуры семей, в которых риск возникновения нервно-психических заболеваний у детей особенно высок относятся:

- а) **жесткое доминирование одного из родителей;**
- б) **конфликтность семейных отношений;**
- в) согласованность требований к ребенку со стороны отца и матери.

34. Болезненное перенапряжение психофизиологических возможностей ребенка, при которых он не в силах соответствовать завышенным требованиям окружающих и заранее считает себя не способным справиться с любыми предстоящими трудностями, по А. И. Захарову, называется:

- а) **неврастения;**
- б) истерический невроз;

в) невроз навязчивых состояний.

35. Симптомокомплекс внешних проявлений поведения ребенка, когда он чрезмерно капризен, то и дело устраивает истерики, падает на пол, бьется, по А. И. Захарову, соответствует:

а) неврастении;

б) истерическому неврозу;

в) неврозу страха.

Ключ к тестовым заданиям:

№ п/п	О ответ	№ п/п	О ответ	№ п/п	От вет	№ п/п	От вет
1	г	1	г	2	в	3	а
2	б	2	б	2	б	2	в
3	а	3	в	3	а	3	аб
4	ав де	4	г	4	а	4	а
5	б	5	в	5	в	5	б
6	г	6	а	6	г		
7	б	7	а	7	а		
8	а	8	б	8	в		
9	в	9	а	9	б		
10	в	10	б	10	а		

ТЕСТ 2

1. Совокупность болезненных представлений, рассуждений и выводов, овладевающих сознанием больного, искаженно отражающих действительность и не поддающихся коррекции извне, – это ...

*бред

*резонерство

*иллюзии

*галлюцинации

2. Новатором в экспериментально-методической области, раздвинувшим границы эксперимента и сделавшим предметом экспериментального исследования конкретные формы деятельности и сложные проявления личности, был ...

*В.А. Гиляровский

*А.А. Токарский

*Л.Ф. Лазурский

*В.П. Сербский

3. В случаях, когда больной может интерпретировать всю ситуацию эксперимента

как

обидную для него, посягающую на его человеческое достоинство, экспериментатору-психологу необходимо ...

- *мягко и тактично успокоить больного
- *не обращать на это внимание
- *сказать, что исследование должно быть проведено
- *обязательно немедленно прекратить исследование
- *подождать, пока больной успокоится

4. Психологический симптомокомплекс, типичный для психопатической личности, включает ...

- *отсутствие нарушений мышления в сочетании с выраженным переживанием успеха и неуспеха в работе
- *высокий и неустойчивый уровень притязаний
- *завышенная или резко заниженная самооценка
- *снижение уровня обобщений

5. Деперсонализация – явление, характерное для ...

- *МДП (маниакально-депрессивного психоза)
- *неврастении
- *олигофрении
- *шизофрении

6. При органических нарушениях головного мозга различного генеза психологический

эксперимент чаще всего выявляет ...

- *снижение памяти и внимания
- *отсутствие адекватного «заинтересованного» отношения к исследованию
- *специфическое нарушение целенаправленности мышления
- *колебания умственной работоспособности
- *нарушения, которые сочетаются, как правило, с адекватным отношением к ситуации исследования в целом, заинтересованностью в похвале экспериментатора

7. Неверно, что в практические задачи психолога в психиатрической клинике входит

...

- *оценка динамики нарушений психической деятельности и оценка эффективности терапии
 - *реабилитационная и психокоррекционная работа
 - *описание клинического синдрома
 - *экспертная практика
 - *распознавание и дифференциальная диагностика психических болезней
- <https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза
<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

8. ... – это сочетание глубокой дезориентировки в окружающем с сохранением взаимосвязанных действий и поступков, которое сопровождается яркими галлюцинациями

и сильным аффектом страха, злобы и тоски, и при котором появляется стремление к агрессивным действиям

- *Оглушение
- *Кома
- *Онейроид
- *Аменция
- *Сумеречное помрачение сознания

9. Больные шизофренией при экспериментальном исследовании обнаруживают комплекс

нарушений познавательной деятельности, ...

- *снижение умственной работоспособности

- *искажение процесса обобщения
- *изменения мотивационного компонента мыслительной деятельности (разноплановость мышления, резонерство)
- *значительные нарушения памяти
- *специфическое нарушение целенаправленности мышления
- *истощаемость психической деятельности

10. Б.В. Зейгарник определяет предмет патопсихологии как ...

- *закономерности распада психической деятельности и свойств личности, в совпадении с закономерностями формирования и протекания психических процессов в норме
- *личностные особенности пациентов с корковыми поражениями головного мозга
- *психическую деятельность и свойства личности при психических заболеваниях
- *целостную психику человека
- *закономерности искажений отражательной деятельности мозга

11. Если больному с динамическим нарушением памяти предложить запомнить 10 слов (при

десяти предъявлениях) и изобразить количество воспроизведенных слов в виде кривой, то последняя будет носить ... характер

- *Ломаный
- *прямо возрастающий
- *параболический
- *прямо убывающий

12. Принцип, принятый в школе В.М. Бехтерева, который стал традицией отечественной

психологии, – это принцип ...

- *качественного анализа нарушений психической деятельности
- *количественного анализа нарушений психической деятельности
- *аналитического подхода в решении задач психологии
- *гуманного отношения к больным

13. Соотнести понятия и их описания:

А. Иллюзия Мюллера–Лайера

В. Иллюзия Эббингауза

С. Иллюзия Поггендорфа

Д. Иллюзия Цельнера

Е. обусловлена контрастом, когда воспринимаемая величина фигур оказывается зависимой от окружения, в котором они даны

Г. наблюдается перенесение свойств целой фигуры на ее отдельные части

З. наблюдается кажущееся искажение направления линий за счет штриховки, пересечений с другими линиями

И. наблюдается неколлинеарность, или излом прямой линии

А-Г, В-Е, С-И, Д-З

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

14. По результатам исследований Б.В. Зейгарник, незавершенные действия у больных

шизофренией хуже запоминаются вследствие ...

- *паралогичности мышления
- *мыслительных соскальзываний
- *ипохондрического бреда
- *отсутствия мотивации

15. Соотнести понятия и их описания:

А. Лабораторный эксперимент

В. Самонаблюдение

С. Естественный эксперимент

D. Наблюдение

E. обычно проводится в обстановке учебной или трудовой деятельности

F. организованное, целенаправленное, фиксируемое восприятие психических явлений с целью их изучения в определенных условиях

G. метод исследования, объектом которого являются психические состояния и действия самого наблюдающего субъекта

H. обычно проводится в специально оборудованных сигнальными и регистрирующими устройствами помещениях

A-H, B-G, C-E, D-F

16. Нарушения памяти, когда больные вдруг забывают названия каких-либо предметов,

явлений, а через короткое время спонтанно их вспоминают, называются ...

*постреминисценциями

*афазиями

*амнестическими западаниями в речи

*старческим склерозом

17. Патопсихологическое исследование включает в себя ряд компонентов: ...

*клинико-психологический эксперимент

*ознакомление с анамнезом

*беседу с больным

*статистическую обработку результатов исследования

18. К практическим задачам патопсихологии относится ...

*исследование динамики психических нарушений в связи с проводимой терапией

*получение данных для диагностики

*участие в фармакологической терапии пациента

*участие в реабилитационной работе

19. В структуру бреда входит ...

*формы

*фабула

*время возникновения

*направленность

*ремиссия

*материал

20. Личность рассматривается как особое качество человека, приобретаемое им в социокультурной среде в процессе совместной деятельности и общения, согласно ... подходу.

*Биологическому

*Социальному

*Философскому

*Дифференциальному (индивидуальному)

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

21. Личность — это человек как ценность, ради которой осуществляется развитие общества,

согласно ... подходу

*Биологическому

*Социальному

*Философскому

*Дифференциальному (индивидуальному)

22. Отсутствие речевого общения без структурных нарушений речевого аппарата — это ...

*императивный автоматизм

*каталепсия

*мутизм

*сатириазис

23. Бессмысленное повторение одних и тех же фраз – это ...

*эхопраксия

*эхолалия

*вербигерация

*стереотипия

24. ... - это клоническое повторение отдельных слогов слова

Логоклония

25. Эхолалия может наблюдаться при:

*кататонической форме шизофрении

*умственной отсталости

*гебефренной форме шизофрении

*имбицильности

26. У больных шизофренией нередко наблюдаются следующие нарушения речи:

заикание

*речедвигательные стереотипии,

*вербигерации

*олигофазия

27. К расстройствам речи при эпилепсии относится:

*олигофазия

*олигофрения

*шизоафазия

*заикание

28. Основные формы афазий:

*сенсорная

*акустико-мнеситическая

*оптико-мнестическая

*аппаратная

*афферентно-моторная

*эфферентно-моторная

*динамическая

29. ... - это нарушение письма, при котором наблюдаются замены букв, пропуски и перестановки букв и слогов, а также слияние слов.

дисграфия

30. ... - это нарушение произношения вследствие недостаточной иннервации речевого

аппарата, возникающее в результате поражений заднелобных и подкорковых отделов мозга.

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза дизартрия

31. Гипермнезии наблюдаются при:

*депрессивном состоянии

*шизофрении

*эпилепсии

*маниакальном состоянии

32. У больных невротами наблюдается:

*снижение памяти

*снижение концентрации внимания

*повышение концентрации внимания

*усиление памяти

33. При поражении лобных долей головного мозга, «кривая запоминания» носит

характер:

- *ломаной
- *прямой
- *плато
- *параболы

34. Выпадение из памяти текущих событий - ...

- *антероретроградная амнезия
- *антероградная амнезия
- *ретроградная амнезия
- *фиксационная амнезия

35. Для изменения личности при эпилепсии характерным является ...

- *резонерстве
- *фасадная вежливость
- *быстрая монотонная речь
- *злобность
- *педантизм
- *инертность мотивационной сферы

36. Приведенное ниже описание относится к такому типу патопсихологических синдромов,

как ... «...Эмоциональная сфера отличается незрелостью, отсутствием или недостаточностью эмоциональных реакций на окружающее, ограниченностью диапазона

переживаний, малой дифференцированностью оттенков чувств. Проявление элементарных

эмоций (радость, огорчение) носит конкретный характер, обусловленный удовлетворением

физических потребностей. Недоступны высшие эмоции: сострадание, сочувствие, эстетические и нравственные чувства»

- *синдром психотической дезорганизации
- *шизофренический синдром
- *аффективный синдром
- *органический синдром
- *эпилептический синдром
- *олигофренический синдром
- *лично-аномальный (психопатический) синдром

37 Нарушение личностно-мотивационного компонента мышления проявляется в ...

*замедлении темпа образования ассоциация в сочетании с общим снижением мыслительной деятельности

*утрате целенаправленной мыслительной деятельности

*форме разноплановости, вербигераций, персевераций

*заострении внимания на символическом значении отдельных объектов и явлений

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

38. Зоопсии, экстракампинные и аутоскопические галлюцинации относятся к ... галлюцинациям

- *слуховым
- *обонятельным
- *тактильным
- *зрительным

39. Неверно, что ... относится к зрительным агнозиям

- *агнозия на лица
- *агнозия на цвета
- *агнозия на символы

*пальцевая агнозия

40. К нарушению операциональной стороны мышления, согласно классификации видов

нарушения мышления Б.В. Зейгарник, относят ...

*низкий уровень обобщения

*патологически замедленное мышление

*разноплановость мышления

*искажение процесса обобщения

41. Астереогноз – это нарушение ...

*узнавания материала объекта и его текстуры

*узнавания формы объектов

*различных видов конструктивной деятельности

*опознания знакомой пространственной ситуации

42. Помимо всего прочего, паспортная часть психологического заключения включает в себя

...

*изложение основных результатов исследования

*описательную характеристика выполнения заданий

*краткий анамнез

*резюме

*клинический диагноз (при его наличии)

43. К оптико-пространственным агнозиям относят ...

*агнозию глубины

*соматоагнозию

*одностороннюю пространственную агнозию

*агнозию перспективы

*нарушение топографической ориентировки

*аутоагнозию

44. К положительным сторонам стандартизированных методов исследования следует отнести ...

*количественный дифференцированный характер оценки

*учет объективных и субъективных показателей и возможность их перепроверки

*возможность проведения исключительно индивидуальных обследований

*оперативность и экономичность во времени

45. Неверно, что такой вид иллюзий, как ..., выражается в аномальном восприятии объектов

*микроскопия

*дисмегалопсия

*метаморфопсия

*дисгевзия

46. Основным синдромообразующим фактором при эпилепсии является ...

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

*нарушение динамики мыслительной деятельности

*нарушение целенаправленности и категориальной логики мышления

*снижение аффективного контроля над реакциями и поведением

*нарушение целеполагания и регуляции поведения

47. Патопсихология – это ...

*область психологии, изучающая проблемы развития людей с физическими и психическими недостатками, определяющими их потребность в особых условиях обучения и воспитания

*направление в психологии, изучающее влияние психологических факторов на возникновение и течение соматических заболеваний

*раздел психиатрии и клинической психологии, занимающийся изучением расстройств психики с точки зрения медицины и психологии

*раздел психологии, изучающий закономерности распада психической деятельности и свойств личности в сопоставлении с закономерностями протекания и формирования психических процессов в норме

48. Корсаковский синдром представляет собой расстройство ...

*непосредственной памяти, при котором нарушается память на события прошлого

*опосредованного запоминания, при котором нарушается ассоциативная связь образов с предметом запоминания

*непосредственной памяти, при котором нарушается память на текущие события

*непосредственной памяти, при котором отмечается значительно число конфабуляций и криптомнезий

49. В ходе исследования умственной работоспособности у больных с нарушениями психики

артериосклеротического генеза удалось установить, что кривая записи их движений носит

... характер

*ослабевающий

*замедленный

*толчкообразный

*ровный

50. Снижение эффективности опосредованного запоминания по сравнению с непосредственным наблюдается у...

*здоровых испытуемых

*больных эпилепсией

*больных шизофренией

*больных с алкогольной энцефалопатией

51. Специфика патопсихологического эксперимента заключается в ...

*отслеживание элементов, характеризующих как эмоциональное состояние, так и поведенческие паттерны испытуемого

*вызывании психических процессов в строго определенных условиях, учитываемых исследователем, и возможности изменения течения этих процессов по заранее намеченному плану

*получении информации о психологических характеристиках испытуемого на основании анализа его успешности при выполнении определенных заданий

52. Парейдолические иллюзии – это ...

*иллюзии разной сенсорной модальности, возникающие под влиянием сильных эмоций и при наличии специфических внешних условий (слабая освещенность, слышимость)

*зрительные иллюзии, возникающие при стимуляции коры головного мозга

*особый психологический феномен, характеризующийся визуальным изменением конфигурации зрительных образов на основе деталей реального объекта

*психологический феномен, который возникает в связи с особенностями функционирования рецепторов

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

53. К способам видоизменений условий патопсихологического эксперимента можно отнести

...

*специальное варьирование условий деятельности испытуемого

*изменение времени проведения эксперимента

*управление эффектом экспериментатора и его влиянием на выполнение заданий испытуемым

*выбор стандартизированных или нестандартизированных методик

54. К методикам исследования нарушений мышления можно отнести ...

- *метод цветowych выборов М. Люшера
- *тест «Незаконченные предложения» Сакса–Леви
- *методику «Установление последовательности событий»
- *методику «Существенные признаки»
- *методику «Составление рассказов по сюжетной картинке»
- *тест Н.И. Озерцкого

55. Показателем нарушения динамики мнестической деятельности является ...

- *ломанный характер кривой запоминания при десятикратном предъявлении испытуемому десяти слов
- *лабильность не только памяти, но также познавательной и эмоциональной аффективной сферы
- *чередование обобщенных и ситуационных решений в опытах на классификацию предметов
- *стойкое улучшение памяти при применении методики опосредствования

56. Неверно, что к нарушениям умственной работоспособности относят нарушения

...

- *объема и регуляции усилий
- *произвольности
- *лабильности психических процессов
- *целенаправленности
- *аффективной регуляции выполняемой деятельности

57. Концепция физиологии активности, внесшая существенный вклад в развитие патопсихологии, была разработана ...

- *Н.А. Бернштейном
- *Л. Уитмером
- *П. Жане
- *П.К. Анохиным

58. Согласно мнению Б.В. Зейгарник, нарушение восприятия в первую очередь связано с

такими психологическими характеристиками деятельности, как ...

- *обобщение и личностная обусловленность
- *саморегуляция и целеполагание
- *смыслообразование и опосредование
- *аффективная регуляция и саморегуляция

59. основоположником патопсихологии в России считается ...

- *А.Ф. Лазурский
- *Г.И. Россиним
- *В.Н. Мясищев
- *В.М. Бехтерев

60. Впервые типология патопсихологических синдромов была разработана и представлена

...

- *И.А. Кудрявцевым
- *В.М. Блейхером
- *В.Н. Мясищевым
- *Г.Н. Носачевым и Д.В. Романовым

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

61. Основные стадии работоспособности были выявлены ...

- *Б.В. Зейгарник
- *Э. Крепелиным
- *Е.Д. Хомской

*К.Э. Фабри

62. Расположите уровни иерархии мозговых процессов в правильной последовательности (от общего к частному):

- 1 патобиологический уровень
 - 2 физиологический уровень
 - 3 пато- и нейропсихологический уровень
 - 4 психопатологический уровень
- 1,2,3,4

63. Приведенное ниже высказывание Б.В. Зейгарник характеризует такой принцип патопсихологического обследования, как ... «Патопсихологический эксперимент направлен

не на исследование и измерение отдельных процессов, а на исследование человека, совершающего реальную деятельность. Он направлен на качественный анализ различных

форм распада психики, на раскрытие механизмов нарушенной деятельности и на возможности ее восстановления».

*исследование и нарушенных, и сохранных сторон психической деятельности

*системный качественный анализ психической деятельности

*учет личностного отношения больного к ситуации эксперимента

*моделирование обычной психической деятельности

64. Ценность идей В.Н. Мясищева для патопсихологии заключается ...

*в том, что в них содержится представление о возможности функциональной замены одних кортикальных звеньев другими не только в отношении выполнения сложных физиологических функций

*в том, что, выделив центральное место в медицине для понятия «личность», он развивал теоретическую и методологическую базу для его поведенческих актов, но и сравнительно простых изучения

*в понимании того, что высшие психические функции имеют сложную морфофизиологическую основу в виде многокомпонентных функциональных систем;

*в понимании того, что высшие психические функции характеризуется динамичностью и изменчивостью

65. Говоря о конкретно-ситуационных обобщениях, можно утверждать, что ...

*конкретно-ситуационные обобщения строятся на основе личного опыта

*конкретно-ситуационные обобщения протекают в разных плоскостях

*обобщение как таковое может отсутствовать в экспериментах, но при этом фиксируется сюжет

*конкретно-ситуационные обобщения обладают повышенной аффективной окраской

66. Соотнесите основные задачи патопсихологии с их содержанием:

А. Дифференциальная диагностика психических расстройств

В. Оценка структуры и степени психических расстройств

С. Диагностика психического развития и его аномалий (дизонтогенеза)

Д. Исследование личности, социальной среды и социальных позиций

Е. патопсихологическое исследование, которое выступает в качестве источника дополнительной информации для уточнения нозологического диагноза в случаях атипичной, стертой картины различных психических заболеваний

Ф. решение данной задачи заключается в исследовании характера и выраженности нарушений отдельных психических процессов, а также в изучении компенсаторных возможностей их восстановления

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

Г. данная задача направлена на выявление степени и структуры различных форм дизонтогенеза, определение путей общеобразовательного и трудового обучения детей с

нарушениями развития и др.

Н. сбор данных для функционального диагноза, который представляет собой синтез клинической и психологической оценки больного в реальных условиях жизни и деятельности

A-E, B-F, C-G, D-H

67. В конце патопсихологического заключения ...

*производится постановка диагноза

*предоставляется краткий анамнез заболевания

*предоставляются данные качественного и количественного

*анализа результатов обследования излагаются наиболее значимые данные, характеризующие структуру основного психологического синдрома

68. Среди расстройств течения ассоциативных процессов мышления выделяются расстройства ...

*темпа мышления

*грамматического строя речи

*содержания мыслительного процесса

69. Резонерство выражается в ...

*отсутствии единого плана рассуждения

*неконтролируемом потоке новых ассоциаций, спонтанно возникающих на любой внешний стимул

*доминировании упрощенных представлений о предметах и явлениях, в установлении между ними конкретно-ситуационных связей и отношений

*тенденции к непродуктивным многоречивым рассуждениям при отсутствии конкретных идей и целенаправленности мыслительного процесса

70. Известное методическое руководство «Экспериментальные методики патопсихологии», в

котором приведены подробные описания многих практических методик, применяемых в

клинике, было опубликовано ...

*В.М. Блейхером

*Рубинштейн

*В.В. Лебединским

*В.Н. Мясищевым

71. Экспериментальное исследование работоспособности с применением методики запоминания 10 слов у больных с сосудистыми заболеваниями головного мозга по сравнению с контрольной группой испытуемых показало, что ...

*кривая, изображающая количество воспроизведенных слов при нескольких попытках, у больных испытуемых носит ломаный характер

*кривая, изображающая количество воспроизведенных слов при нескольких попытках, имеет пологий вид

*кривая, изображающая количество воспроизведенных слов при нескольких попытках, имеет экстремумы в первых и последних воспроизведениях

*происходит резкое уменьшение количества воспроизведенных слов в последних попытках

72. О нарушении умственной работоспособности можно говорить в том случае, если:

*отношение к эксперименту у испытуемого меняется в ходе его проведения, при этом его ассоциации носят адекватный характер

*испытуемый правильно осмысляет задание, требующее синтеза и обобщений, но его ассоциации носят нецеленаправленный характер

*испытуемый способен длительно удерживать инструкцию, но его отношение к эксперименту изменяется по ходу выполнения заданий

*испытуемый правильно осмысляет задание, но не может длительно удерживать инструкцию

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

73. Неверно, что особенности псевдодиагнозов описывает утверждение о том, что ...

*псевдодиагнозы характеризуются диффузным недифференцированным восприятием признаков

*псевдодиагнозы возникают при серьезных интеллектуальных нарушениях – деменциях

*при псевдодиагнозах сохраняется восприятие схематических рисунков

*при псевдодиагнозах нарушается ортоскопичность

74. Отношение воспроизведения незавершенных действий (ВН) к воспроизведению завершенных действий (ВЗ), согласно результатам исследования мотивационного компонента памяти, равняется ...

*1,9

*1,7

*2,1

*1,5

75. Исследования познавательных процессов испытуемых в возрасте от 60 до 83 лет, проведенные Б.В. Зейгарник и коллегами, показали ...

*низкую прочность запоминания у данных испытуемых

*зигзагообразную форму кривой запоминания

*соскальзывание мысли на побочные ассоциации

*что объем памяти испытуемых составляет 6–7 слов

76. Триада Вальтер-Бюэля (ослабление памяти, снижение интеллекта, нарушение аффектов)

характеризует ...

*олигофренический синдром

*синдром психотической дезорганизации

*эпилептический синдром

*лично-аномальный (психопатический) синдром

*органический синдром

77. Логически обоснованное убеждение, тесно связанное с особенностями личности и обладающее большим эмоциональным зарядом, - это ... идеи

*сверхценные

*навязчивые

*бредовые

78. Расположите этапы разрушения памяти в хронологическом порядке, согласно закону

регрессии памяти (закону Рибо):

1 нарушение инстинктивной памяти

2 нарушение доступа к интеллектуальному запасу личности при сохранности автоматизмов и бытовых навыков

3 нарушение более ранних воспоминаний

4 нарушения памяти на чувствования

5 искажения воспоминаний, связанных с недавними событиями

1,2,3,4,5

79. К основным методам патопсихологии следует отнести ...

*клинический метод

*психофизиологические методы

*эксперимент

*тестовые методики

80. При корсаковском синдроме наблюдается ...

*затруднение процесса воспроизведения чего-либо

*слабость образования следов

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

<https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза

*слабость образования аффективных следов памяти

*затруднение образования стойких ассоциативных связей

*нарушение ретроактивного торможения

81. Патопсихология тесно взаимосвязана с другими научными дисциплинами, такими как ...

*специальная психология

*психология индивидуальных различий

*аддиктология

*общая психология

*нейропсихология пограничных состояний

82. Главным недостатком проективных тестов является ...

*длительность процедуры обследования

*отсутствие критериев для интерпретации

*субъективность экспериментатора при интерпретации результатов

*необходимость экспертной оценки результатов обследования

83. К положительным сторонам нестандартизированных методик следует отнести ...

*возможность компьютеризированной процедуры исследования

*возможность проведения группового обследования

*всесторонний охват изучения личности

*гибкость проведения психодиагностической процедуры

84. Первая психологическая лаборатория в психиатрической клинике С.С.

Корсакова была

организована в ...

*1900 г.

*1915 г.

*1879 г.

*1886 г.

85. Основное отличие патопсихологических от психопатологических синдромов ...

*В том, что данные синдромы описывают психические расстройства, относящиеся к болезням разных нозологических групплишь

*в том, что патопсихологические синдромы исследуются и описываются в рамках психологии, а психопатологические - в рамках медицины

*в том, что данные синдромы выделяются на разных уровнях функционирования мозговых процессов и объясняются разницей методов исследования психических расстройств

*в том, что патопсихологические синдромы диагностируются на основе нарушений исключительно психической сферы, психопатологические - на основе нарушения мозговых механизмов психики

86. Одно из ключевых положений, легших в основу развития патопсихологии (см. ниже),

было сформулировано ... «Высшие психические функции формируются прижизненно в ходе

обучения, воспитания, общения и присвоения опыта человечества. Развитие ВПФ не предопределено одной лишь морфологической структурой мозга».

*А.Н. Леонтьевым

*С.Л. Рубинштейном

*Л.С. Выготским

*Б.В. Зейгарник

87. Расположите фазы работоспособности в правильном порядке согласно их временной динамике:

- 1 Фаза мобилизации
 - 2 фаза вработываемости
 - 3 фаза оптимальной работоспособности
 - 4 фаза неустойчивой компенсации
 - <https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза
 - <https://studwork.org/info/147162> Помощь студентам, готовые работы для Вуза
 - 5 фаза «конечного порыва»
 - 6 фаза декомпенсации
 - 7 фаза срыва
 - 8 фаза восстановления физиологических и психологических ресурсов организма
 - 1,2,3,4,5,6,7,8
- 88. Отношение воспроизведения незавершенных действий (ВН) к воспроизведению завершенных действий (ВЗ) у больных шизофренией равнялось ...**
- 13 2,0 1,4 1,1

Примерный список вопросов

1. Патопсихология в системе наук.
2. Методологические основы отечественной патопсихологии.
3. Предмет и задачи патопсихологии.
4. Методы клинической патопсихологии.
5. Принципы патопсихологического эксперимента, этапы его организации.
6. История развития патопсихологии в России и за рубежом.
7. Проблема нормы и патологии психической деятельности.
8. Критерии патологии психической деятельности по Б. В. Зейгарник.
9. Критерии психического здоровья.
10. Патология восприятия: психосенсорные расстройства и иллюзии.
11. Патология памяти: дисмнезии и парамнезии.
12. Методы патопсихологического изучения памяти.
13. Патология внимания: рассеянность, истощаемость, сужение, тугоподвижность, отвлекаемость внимания.
14. Методы патопсихологического изучения внимания.
15. Патология воли: угнетение, усиление, извращение. Навязчивые влечения и компульсии.
16. Нарушение мышления: навязчивые и сверхценные идеи.
17. Нарушение мышления: бредовые идеи.
18. Нарушения мышления по форме: нарушение темпа, подвижности, целенаправленности мышления и грамматического строя речи.
19. Снижение и искажение процессов обобщения.
20. Нарушение речи: эхолалия, мутизм, вербигерация, неологизмы, криптолалия, алалия, афазия, олигофазия.

Типовые проблемно-аналитические задания

Задача № 1.

В эксперименте с применением набора стандартных патопсихологических методик испытуемая обнаруживает замедленное понимание и усвоение инструкций, неравномерный темп психических реакций; продуктивность работы неровная, в целом сниженная. Отмечается «гиперкритическое» отношение к ситуации, результатам собственной интеллектуальной деятельности. Внимание характеризуется колебанием активного компонента, снижением концентрации и распределения, легкой отвлекаемостью. Значительно сужен объем внимания и непосредственной памяти (2 ед.),

имеет место слабость фиксации мнестических следов, обуславливающая замедление и снижение эффективности запоминания. Мнемограмма: 2, 6, 5, 6, 4; отсроченное воспроизведение 2 слова из 10-ти. Присутствуют персеверации, единичные конфабуляции. Продуктивность опосредованного запоминания низкая (около 20%). Прослеживаются колебания уровня обобщения с явной тенденцией к снижению последнего, эгоцентризм суждений, склонность к детализации. Мыслительные задания выявляют снижение целенаправленности ассоциативных функций, склонность к персеверациям, опору на внешние, конкретные и эмоционально-значимые признаки предметов и явлений.

Задание: определить специфичность нарушений познавательной деятельности, установить тип ППС и степень выраженности имеющихся расстройств.

Ответ: органический патопсихологический симптомокомплекс (лабильный вариант). Глубина нарушений выраженная.

Задача № 2.

Больная малопродуктивна. Речь невнятная. Односложно отвечает на простые вопросы, касающиеся жизнедеятельности и своего ближайшего окружения; сложные вопросы, инструкции пониманию не доступны. Стереотипно повторяет фразу «не хочу домой». Эмоциональный фон ближе к доброжелательному, нестабильный. Эмоциональные реакции низко дифференцированные, не соответствуют высказываниям больной и ситуации обследования, интенсивность эмоциональных проявлений высокая. Аффективный контроль не развит. Голос громкий, интонационно не модулирован, мимика стереотипная. Походка неустойчивая, движения рук недостаточно координированы. Страдает тонкая моторика: почерк не сформирован, рисунки примитивные. Запас академических знаний отсутствует, читать, писать, считать не умеет, называет отдельные буквы алфавита, числа в пределах 10-ти. Способна написать одно слово, а именно, собственную фамилию, при этом допускает большое количество ошибок. Мотивационно-потребностная сфера не структурирована, доминируют примитивные потребности, отмечается расторможенность низших инстинктов. Внешне не аккуратна, волосы спутаны, сальные; отмечается слюнотечение. В эксперименте не продуктивна, вследствие неспособности усвоить инструкции к экспериментальным пробам. Уровень обучаемости минимальный.

Задание: определить специфичность нарушений познавательной деятельности, мотивационной и эмоциональной сферы, установить тип ППС и оценить степень выраженности имеющихся расстройств.

Ответ: олигофренический патопсихологический симптомокомплекс. Грубо выраженные нарушения.

Задача № 3.

Темп речи испытуемой ускорен, в форме монолога. Мимические проявления однообразные, невысокой интенсивности, маловыразительные. Интонации слабо модулированные. В эксперименте с применением набора стандартных патопсихологических методик обнаруживает быстрый темп психических реакций наряду со снижением концентрации и переключаемости внимания; объем внимания и кратковременной памяти ограничен (3 ед.). Мнемограмма: 3, 7, 8, 7, 9, отсроченное воспроизведение 4 слова из 10-ти. Продуктивность опосредованного запоминания снижена незначительно (70%). Мышление с признаками инертности (персеверации, типические и тематические стереотипии), уровень обобщения снижен. Образы пиктограммы формальны, эмоционально выхолощены, клишированы. Имеется тенденция к глобализации, которая, сочетаясь с невысокой способностью к абстрагированию,

приводит к построению большой обширных конструкций конкретно-ситуационного уровня с привлечением наряду со значимыми внешними, несущественными признаками и связями конфабуляторного характера. В высказываниях прослеживается склонность к рассуждениям, периодическое соскальзывание на побочные ассоциации, опора на латентные, маловероятные признаки объектов: «Счастье не в богатстве. А в чем оно, это счастье? Люди общаются друг с другом, а на столе цветы... Это в моем понятии счастье. Потому что, когда на столе цветы, не обязательно, не надо даже ни самовара, ни чая, можно просто общаться. Даже одни цветы могут украшать любезную приятность...».

Задание: определить специфичность нарушений познавательной деятельности, мотивационной и эмоциональной сферы, установить тип ППС и оценить степень выраженности имеющихся расстройств.

Ответ: шизофренический патопсихологический симптомокомплекс. Глубина нарушений умеренно выраженная.

Задача № 4.

Клиническая картина заболевания пациента включает стереотипные приступы, начинающиеся в сентябре-октябре каждого года со стойкого нарушения сна, тревоги, потери аппетита и веса. В дальнейшем присоединяются галлюцинации, бред преследования и отношения, страх. Пациент дает согласие на лечение в психиатрическом стационаре, частично критичен к переживаниям.

Задание: какие из симптомов (характеристик) приступа могут быть выбраны патопсихологом в качестве сигнальных для пациента при проведении работы по структурированию внутренней картины болезни?

Ответ: сезонный характер, нарушения сна, нарушения аппетита, тревога.

Задача № 5.

В эксперименте с применением набора стандартных патопсихологических методик испытуемый обнаруживает высокий темп психических реакций, продуктивность работы колеблется. Внимание характеризуется колебанием активного компонента, снижением устойчивости. Объем аттентивно-мнестических функций нормативный, эффективность мнестической деятельности (как непосредственного, так и опосредованного запоминания) высокая: полное воспроизведение стимулов в методике пиктограмм, кривая заучивания вербального ряда 6, 8, 10, 10, отсроченное воспроизведение 10 слов из 10-ти. При исследовании мышления выявляется нарушение категориальной четкости мышления, аморфность ассоциаций, когнитивный стиль характеризуется хаотичностью. Отмечается искажение уровня обобщения с обильной актуализацией латентных признаков предметов и явлений (топор, шуруп, пила, бур – «лишний топор, так как он рубит резко, а остальные предметы имеют неровную форму, и у них движение постепенное»). Интеллектуальная продуктивность испытуемого отражает нарушение целенаправленности мыслительных функций, выражающееся в парадоксальности актуализируемых образов, «соскальзывании» на отдаленные от стимула ассоциации. Пиктограмма представлена атрибутивными и символическими образами, содержит наряду с адекватными ассоциациями на основе актуализации собственного чувственного впечатления, отмечаются графические и тематические персеверации, эмоциональная обедненность образов. Критичность к результатам собственной деятельности, ситуации, собственному состоянию нарушена. Мотивационно-потребностная сфера характеризуется ослаблением морально-этического контроля, расторможенностью физиологических потребностей, спектр актуальных мотивов ограничен.

Задание: определить специфичность нарушений познавательной деятельности, мотивационной и эмоциональной сферы, установить тип ППС и оценить степень выраженности имеющихся расстройств.

Ответ: шизофренический патопсихологический симптомокомплекс. Глубина нарушений выраженная.

Темы исследовательских, творческих проектов

Подготовка исследовательских проектов по темам:

1. История патопсихологии.
2. Школа клинической патопсихологии Б. В. Зейгарник.
3. Мультидисциплинарный подход к изучению, лечению и курированию психически больных.
4. Виды экспертиз в патопсихологии, новые исследования.
5. Современные исследования нарушений мышления.
6. Проблема когнитивного дефицита при психических заболеваниях.
7. Вопросы дифференциальной диагностики в патопсихологии.
8. Общая характеристика и виды нарушений сознания.
9. Экспериментальные исследования нарушений общения и эмоций при шизофрении.
10. Проблема возрастной специфики в патопсихологии.

Творческое задание (с элементами эссе)

Напишите эссе по теме:

1. Становление и развитие патопсихологии в России и за рубежом.
2. Проблема нормы и патологии психической деятельности.
3. Регистры психических расстройств по А. В. Снежневскому.
4. Критерии патологии психической деятельности по Б. В. Зейгарник.
5. Патопсихологическое исследование как функциональная проба.
6. Наблюдение и беседа в клинической практике.
7. Задачи патопсихологического исследования: психодиагностические и психокоррекционные.

Задания к интерактивным занятиям

Тема: Патология восприятия, памяти, внимания, воли и эмоций.

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме обсуждения:

1. Нейропсихологическая диагностика в патопсихологии.
2. Методы психологической диагностики нарушений познавательной деятельности.
3. Методы психологической диагностики нарушений эмоционально-волевой сферы.

Тема: Патология речи.

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме обсуждения:

1. Методы психологической диагностики нарушений экспрессивной, импрессивной и внутренней речи.
2. Нарушения речи при разных симптомокомплексах

Тема: Нарушения сознания и личности.

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме обсуждения:

1. Методы психологической диагностики нарушений личности.

Тема: Патопсихологические синдромы и их психодиагностика при различных психических заболеваниях.

Перечень вопросов для сравнительного анализа в форме обсуждения:

1. Три основных звена нарушений психической деятельности при шизофрении.
2. Общая характеристика изменений мышлений, речи, памяти и личностные особенности при патопсихологическом обследовании больных эпилепсией.
3. Клинические формы диффузных органических поражений мозга.
4. Специфика патопсихологической диагностики олигофрении и дебильности.
5. Патопсихологическая диагностика при пограничных нервно-психических расстройствах.

Примерный перечень вопросов к промежуточной аттестации

1. Патопсихология в системе наук.
2. Методологические основы отечественной патопсихологии.
3. Предмет и задачи патопсихологии.
4. Методы клинической патопсихологии.
5. Принципы патопсихологического эксперимента, этапы его организации.
6. История развития патопсихологии в России и за рубежом.
7. Проблема нормы и патологии психической деятельности.
8. Критерии патологии психической деятельности по Б. В. Зейгарник.
9. Критерии психического здоровья.
10. Патология восприятия: психосенсорные расстройства и иллюзии.
11. Патология памяти: дисмнезии и парамнезии.
12. Методы патопсихологического изучения памяти.
13. Патология внимания: рассеянность, истощаемость, сужение, тугоподвижность, отвлекаемость внимания.
14. Методы патопсихологического изучения внимания.
15. Патология воли: угнетение, усиление, извращение. Навязчивые влечения и компульсии.
16. Нарушение мышления: навязчивые и сверхценные идеи.
17. Нарушение мышления: бредовые идеи.
18. Нарушения мышления по форме: нарушение темпа, подвижности, целенаправленности мышления и грамматического строя речи.
19. Снижение и искажение процессов обобщения.
20. Нарушение речи: эхолоалия, мутизм, вербигерация, неологизмы, криптолалия, алалия, афазия, олигофазия.
21. Патология интеллекта: олигофрения, деменция.
22. Методы патопсихологического изучения мышления.
23. Методы патопсихологического изучения интеллекта.
24. Методы патопсихологического изучения речи.
25. Продуктивные симптомы патологии эмоций.
26. Негативные симптомы патологии эмоций.
27. Методы патопсихологического изучения эмоций.
28. Критерии ясности сознания К. Ясперсу.
29. Патология сознания.
30. Методы патопсихологического изучения личности.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания индикаторов достижения компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование компетенций осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной и итоговой аттестации.

Оценивание знаний, умений и навыков по учебной дисциплине осуществляется посредством использования следующих видов оценочных средств:

- опросы: устный, письменный;
- задания для практических занятий;
- ситуационные задания;
- контрольные работы;
- коллоквиумы;
- написание реферата;
- написание эссе;
- решение тестовых заданий;
- экзамен.

Опросы по вынесенным на обсуждение темам

Устные опросы проводятся во время практических занятий и возможны при проведении аттестации в качестве дополнительного испытания при недостаточности результатов тестирования и решения заданий. Вопросы опроса не должны выходить за рамки объявленной для данного занятия темы. Устные опросы необходимо строить так, чтобы вовлечь в тему обсуждения максимальное количество обучающихся в группе, проводить параллели с уже пройденным учебным материалом данной дисциплины и смежными курсами, находить удачные примеры из современной действительности, что увеличивает эффективность усвоения материала на ассоциациях.

Основные вопросы для устного опроса доводятся до сведения студентов на предыдущем практическом занятии.

Письменные опросы позволяют проверить уровень подготовки к практическому занятию всех обучающихся в группе, при этом оставляя достаточно учебного времени для иных форм педагогической деятельности в рамках данного занятия. Письменный опрос проводится без предупреждения, что стимулирует обучающихся к систематической подготовке к занятиям. Вопросы для опроса готовятся заранее, формулируются узко, дабы обучающийся имел объективную возможность полноценно его осветить за отведенное время.

Письменные опросы целесообразно применять в целях проверки усвояемости значительного объема учебного материала, например, во время проведения аттестации, когда необходимо проверить знания обучающихся по всему курсу.

При оценке опросов анализу подлежит точность формулировок, связность изложения материала, обоснованность суждений.

Решение заданий (кейс-методы)

Решение кейс-методов осуществляется с целью проверки уровня навыков (владений) обучающегося по применению содержания основных понятий и терминов дисциплины вообще и каждой её темы в частности.

Обучающемуся объявляется условие задания, решение которого он излагает либо устно, либо письменно.

Эффективным интерактивным способом решения задания является сопоставления результатов разрешения одного задания двумя и более малыми группами обучающихся.

Задачи, требующие изучения значительного объема, необходимо относить на самостоятельную работу студентов, с неизменным разбором результатов во время практических занятий. В данном случае решение ситуационных задач с глубоким обоснованием должно представляться на проверку в письменном виде.

При оценке решения заданий анализируется понимание обучающимся конкретной ситуации, правильность её понимания в соответствии с изучаемым материалом, способность обоснования выбранной точки зрения, глубина проработки рассматриваемого вопроса, умением выявить основные положения затронутого вопроса.

Решение заданий в тестовой форме

Проводится тестирование в течение изучения дисциплины

Не менее чем за 1 неделю до тестирования, преподаватель должен определить обучающимся исходные данные для подготовки к тестированию: назвать разделы (темы, вопросы), по которым будут задания в тестовой форме, теоретические источники (с точным указанием разделов, тем, статей) для подготовки.

При прохождении тестирования пользоваться конспектами лекций, учебниками, и иными материалами не разрешено.