

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кубанский государственный университет»
Факультет педагогики, психологии и коммуникативистики

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе,
качеству образования –
первый проректор, доктор
исторических наук, профессор
Кубанского государственного
университета
А.Г. Иванов
«30» 06 2017 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.03 Клиника интеллектуальных нарушений

Направление
подготовки/специальность

44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование

Направленность (профиль) /
специализация

Образование лиц с тяжелыми
нарушениями речи (Логопедия)

Программа подготовки:

Академическая

Форма обучения:

Очная

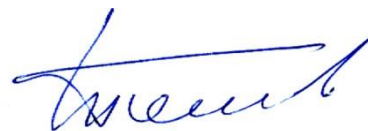
квалификация (степень) выпускника:

Бакалавр

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ № 1087 от 01.10.2015г.

Программу составил:

Томилов А.Б., кандидат медицинских наук, доцент



Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры дефектологии и специальной психологии ФППК КубГУ
протокол № 11 от 20 июня 2017 г.

Смирнова Л.В., заведующий кафедрой,
к.пед.н., доцент



Утверждена на заседании учебно-методической комиссии факультета педагогики, психологии и коммуникативистики КубГУ

Протокол № 11 от 21 июня 2017 г.

Председатель УМК факультета
Гребенникова В.М., д.п.н., доцент



Рецензенты:

Кузма Лев Пранович, к.психол.н.,
зав. кафедрой коррекционной педагогики
ГБОУ ИРО Краснодарского края



Синицын Юрий Николаевич, доктор пед.н.,
профессор кафедры технологии и предпринимательства
ФППК КубГУ



1.1. Цели освоения дисциплины: расширить представления будущих специалистов об интеллектуальных нарушениях, выработать методологический подход к диагностике любых отклонений в развитии ребенка.

1.2. Задачи: сформировать у студентов системные знания о:

- клинических формах интеллектуальных расстройств,
- психологических особенностях личности больных,
- современных достижениях науки в области этиологии умственной отсталости,
- возможных путях предупреждения появления на свет детей с органическими поражениями мозга и заболеваний, приводящих к умственной отсталости,
- путях социальной помощи людям с интеллектуальной недостаточностью.

Воспитание терпимого отношения к лицам с интеллектуальной недостаточностью и профессиональное видение их проблем.

1.3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Является обязательной учебной дисциплиной в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование. Наименование программы: «Образование лиц с тяжелыми нарушениями речи (Логопедия)», квалификация (степень) выпускника: академический бакалавр.

Курс носит междисциплинарный характер, в нем используются современные знания из области психиатрии, клинической генетики, олигофренопедагогики, истории психиатрии, социальной педагогики, патопсихологии. Для более полного изучения курса студентам предоставляется разнообразный практический материал в виде фото и киноматериалов, посещение школ и дошкольных и школьных учреждений 8 вида, психолого-медико-педагогических комиссий и др.

В данной программе предусмотрена работа студента со специальной научной литературой, статьями в научных журналах, работа с иллюстративным материалом

1.4. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

В результате освоения дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений» у студента должны сформироваться следующие компетенции:

Результаты обучения (знания, умения, опыт, компетенции):

Код компетенции	Формулировка компетенции
ОК-1	Способность использовать философские, социогуманитарные, естественнонаучные знания для формирования научного мировоззрения и ориентирования в современном информационном пространстве.
Знать	Строение и законы функционирования нервной системы человека. признаки нормального и патологического развития нервной системы на разных возрастных этапах; основные медицинские термины; основные наследственные заболевания и заболевания нервной системы, приводящие к нарушениям интеллекта.
Уметь	Использовать медицинские знания в своей профессиональной деятельности. уметь применять основные законы естественных наук связанных с профессиональной деятельностью и образованием
Владеть	Владеть системным подходом при формализации решений прикладных задач разных областей естествознания связанных с профессиональной деятельностью и образованием.
ПК– 8	Способность к реализации дефектологических, педагогических, психо-

	логических, лингвистических, медико-биологических знаний для постановки и решения исследовательских задач в профессиональной деятельности.
Знать	историю возникновения и развития учения о слабоумии; методологические основы современной клиники интеллектуальных нарушений, научные классификации слабоумия зарубежные и отечественные, причины умственной отсталости, клинические признаки всех групп интеллектуальных отклонений, направления профилактической работы, современные научные достижения в науке о слабоумии.
Уметь	отличать олигофрению от других форм слабоумия, различать формы интеллектуальной недостаточности в результате врожденных и приобретенных причин, использовать специфические термины в профессиональной речи.
Владеть	диагностическими знаниями для работы в медико-психолого-педагогической комиссии, современными знаниями для пропаганды среди населения.

2. Содержание и структура дисциплины:

2.1. Распределение трудоёмкости дисциплины по видам работ

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зач. ед. (72 часов), их распределение по видам работ представлено в таблице

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры (часы)			
			5			
Контактная работа, в том числе:						
Аудиторные занятия (всего)		42	42			
В том числе:						
Занятия лекционного типа		12	12			
Лабораторные занятия		-	-			
Занятия семинарского типа (семинары, практические занятия)		30	30			
Иная контактная работа:						
Контроль самостоятельной работы (КСР)						
Промежуточная аттестация (ИКР)						
Самостоятельная работа (всего)		28	28			
В том числе:						
<i>Курсовая работа</i>						
<i>Проработка учебного (теоретического) материала</i>						
<i>Выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, презентаций)</i>						
<i>Реферат</i>						
<i>Подготовка к текущему контролю</i>						
Контроль		2	2			
Подготовка к зачету						
Общая трудоемкость	час.	72	72			
	в том числе, контактная	42	42			
	зач. ед.	2	2			

2.2 Структура дисциплины:

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам дисциплины.

Разделы дисциплины, изучаемые в 1 семестре (очная форма)

№	Наименование разделов	Количество часов					
		Лек.	Лаб.	Пр.	КСР	СРС	Всего
1.	Клиника интеллектуальных нарушений как наука (предмет, задачи, методы). Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе	1		2		2	5
2.	История возникновения учения о слабоумии. Вклад научной школы Л.С. Выготского в учение о слабоумии	1		2		2	5
3.	Этиология и патогенез умственной отсталости	1		2		2	5
4.	Клинические и психолого-педагогические классификации интеллектуальных нарушений	1		4		4	7
5.	Патоморфологические изменения мозга при умственной отсталости	1		4		4	9
6.	Деменция как одна из форм слабоумия. Нозологические случаи, сопровождающиеся деменцией	1		4		4	9
7.	Хромосомные и генные аномалии как причины умственной отсталости. Частные нозологические случаи, сопровождающиеся умственной отсталостью	2		4		4	12
8.	Задержка психического развития как интеллектуальная недостаточность	2		4		4	10
9.	Профилактика рождения детей с умственной отсталостью и дементного слабоумия. Достижения клинической генетики	2		4		2	10
	Контроль						2
	Всего	12		30		28	72

Примечание: Лек. – лекции, Лаб. – лабораторные занятия, Пр. – практические занятия / семинары, КСР – контролируемая самостоятельная работа, СРС – самостоятельная работа студента.

2.3. Содержание разделов дисциплины:

2.3.1. Занятия лекционного типа.

№	Наименование разделов	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1.	Клиника интеллектуальных нарушений как наука (предмет, задачи,	Значение курса «Клиника интеллектуальных нарушений» в специальном образовании, его цель, задачи, структура. Предмет и задачи дисциплины «Клиника ин-	Устный опрос

	методы). Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе	теллеktуальных нарушений». Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе.	
2.	История возникновения учения о слабоумии. Вклад научной школы Л.С. Выготского в учение о слабоумии	Характеристика детей с легкими степенями умственной отсталости (дебильность F70): особенности психического развития, основные затруднения в развитии, возможности компенсации. Характеристика детей со средней выраженностью отсталости (имбецильность F71): особенности психического развития, основные затруднения в развитии, возможности компенсации. Характеристика детей с тяжелыми степенями умственной отсталости (имбецильность F72): особенности психического развития, основные затруднения в развитии, возможности компенсации. Характеристика детей с глубокими степенями умственной отсталости (имбецильность F73): особенности психического развития, основные затруднения в развитии, возможности компенсации.	Устный опрос
3.	Этиология и патогенез умственной отсталости	Анатомо-физиологические и психологические основы возникновения психопатологических нарушений в детском возрасте. Этиология и патогенез интеллектуальных нарушений. Экзогенные и эндогенные факторы. Взаимосвязь продолжительности воздействия вредного фактора и возраста организма на формирование интеллектуальных нарушений.	Устный опрос
4.	Клинические и психолого-педагогические классификации интеллектуальных нарушений	Классификации по степени интеллектуального дефекта Ф. Пинеля, Э. Эскироля, П.П. Малиновского. Современная характеристика степеней снижения интеллекта: дебильность, имбецильность, идиотия. Отражение степени снижения интеллекта в МКБ-10. Подход к систематике умственной отсталости с позиций степени выраженности дефекта, этиологии и патогенеза. Соотношение клинических определений умственной отсталости с глубиной психического недоразвития (IQ). Клинико-биологические и социальные особенности умственной отсталости разной степени.	Устный опрос
5.	Патоморфологические изменения	Влияние различных вредных факторов на развивающийся плод в период внутри-	Устный опрос

	мозга при умственной отсталости	утробного развития, в постнатальный период: инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы. Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство. Рубеолярная эмбриофетопатия. Интеллектуальные нарушения при врожденном сифилисе, токсоплазмозе, цитомегалии, вследствие гемолитической болезни новорожденных. Лечебные и психолого - педагогические мероприятия. Умственная отсталость, обусловленная асфиксией при рождении и механической родовой травмой.	
6.	Деменция как одна из форм слабоумия. Нозологические случаи, сопровождающиеся деменцией	Деменции. Динамика умственной отсталости и деменций. Формы. Клинические проявления. Характеристика деменции по клинической картине: с преимущественным нарушением интеллекта, с преимущественным нарушением эмоционально-личностной структуры, смешанная. Классификация по этиологическому принципу и степени выраженности (легкая, средней тяжести, тяжелая). Деменция при болезни Альцгеймера, при болезни Паркинсона, сосудистая деменция. Прогноз.	Устный опрос
7.	Хромосомные и генные аномалии как причины умственной отсталости. Частные нозологические случаи, сопровождающиеся умственной отсталостью	Умственная отсталость, вызванная хромосомными аномалиями. Этиология. Патогенез. Симптоматика. Возможности адаптации и обучения. Синдромы, обусловленные хромосомными абберациями (синдром Дауна, синдром Шерешевского-Тернера, синдром Клайнфелтера). Генетические синдромы (синдром Уильямса, синдром Корнели де Ланге, синдром Рубинштейна – Тейби). Синдромы с признаками множественных аномалий и умственной отсталостью (синдром Мартина-Белла, синдром Ульриха - Нунан) в основе клинике интеллектуальных расстройств. Метаболические формы: нарушения водно-солевого, белкового, жирового и углеводного обмена и синдромы, сопровождающиеся нарушением познавательной функции (фенилкетонурия, мукополисахаридозы).	Устный опрос
8.	Задержка психического развития как интеллектуальная недостаточность	Понятие «задержка психического развития» временного характера. Причины возникновения и характеристика особенностей. Механизмы формирования, распространенность, основные проявления	Устный опрос

		отклонений в психическом развитии детей. Клиническая характеристика детей с психическим инфантилизмом, с задержкой психического развития с цереб्रो-астеническим, невропатическим, психопатоподобным синдромами. Задержка психического развития у детей с тяжелыми нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата. Дети с тяжелой семейно-бытовой запущенностью. Динамика проявлений задержки психического развития, обучаемость, адаптация, особенности поведения.	
9.	Профилактика рождения детей с умственной отсталостью и дементного слабоумия. Достижения клинической генетики	Общие принципы лечебно - коррекционной работы у детей с интеллектуальными нарушениями. Трудотерапия и ее значение в общем комплексе лечебных мероприятий. Использование психотерапии в практике интеллектуальных нарушений. Основные принципы социальной реабилитации больных. Воспитание и обучение детей с отклонениями в развитии.	Устный опрос

2.3.2 Занятия семинарского типа.

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	2	3	4
1.	Клиника интеллектуальных нарушений как наука (предмет, задачи, методы). Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе	Значение курса «Клиника интеллектуальных нарушений» в специальном образовании, его цель, задачи, структура. Предмет и задачи дисциплины «Клиника интеллектуальных нарушений». Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе.	Устный опрос
2.	История возникновения учения о слабоумии. Вклад научной школы Л.С. Выготского в учение о слабоумии	Характеристика детей с легкими степенями умственной отсталости (дебильность F70): особенности психического развития, основные затруднения в развитии, возможности компенсации. Характеристика детей со средней выраженностью отсталости (имбецильность F71): особенности психического развития, основные затруднения в развитии, возможности компенсации. Характеристика детей с тяжелыми степенями умственной отсталости (имбецильность F72): особенности психического	Устный опрос

		развития, основные затруднения в развитии, возможности компенсации. Характеристика детей с глубокими степенями умственной отсталости (имбецильность F73): особенности психического развития, основные затруднения в развитии, возможности компенсации.	
3.	Этиология и патогенез умственной отсталости	Анатомо-физиологические и психологические основы возникновения психопатологических нарушений в детском возрасте. Этиология и патогенез интеллектуальных нарушений. Экзогенные и эндогенные факторы. Взаимосвязь продолжительности воздействия вредного фактора и возраста организма на формирование интеллектуальных нарушений.	Устный опрос
4.	Клинические и психолого-педагогические классификации интеллектуальных нарушений	Классификации по степени интеллектуального дефекта Ф. Пинеля, Э. Эскироля, П.П. Малиновского. Современная характеристика степеней снижения интеллекта: дебильность, имбецильность, идиотия. Отражение степени снижения интеллекта в МКБ-10. Подход к систематике умственной отсталости с позиций степени выраженности дефекта, этиологии и патогенеза. Соотношение клинических определений умственной отсталости с глубиной психического недоразвития (IQ). Клинико-биологические и социальные особенности умственной отсталости разной степени.	Устный опрос
5.	Патоморфологические изменения мозга при умственной отсталости	Влияние различных вредных факторов на развивающийся плод в период внутриутробного развития, в постнатальный период: инфекции, интоксикации, травмы, психотравмы. Алкогольный синдром плода, влияние алкоголизма родителей на потомство. Рубеолярная эмбриофетопатия. Интеллектуальные нарушения при врожденном сифилисе, токсоплазмозе, цитомегалии, вследствие гемолитической болезни новорожденных. Лечебные и психолого - педагогические мероприятия. Умственная отсталость, обусловленная асфиксией при рождении и механической родовой травмой.	Устный опрос
6.	Деменция как одна из форм слабоумия. Нозологические случаи, сопровождающиеся демен-	Деменции. Динамика умственной отсталости и деменций. Формы. Клинические проявления. Характеристика деменции по клинической картине: с преимущественным нарушением интел-	Устный опрос

	цией	лекта, с преимущественным нарушением эмоционально-личностной структуры, смешанная. Классификация по этиологическому принципу и степени выраженности (легкая, средней тяжести, тяжелая). Деменция при болезни Альцгеймера, при болезни Паркинсона, сосудистая деменция. Прогноз.	
7.	Хромосомные и генные аномалии как причины умственной отсталости. Частные нозологические случаи, сопровождающиеся умственной отсталостью	Умственная отсталость, вызванная хромосомными аномалиями. Этиология. Патогенез. Симптоматика. Возможности адаптации и обучения. Синдромы, обусловленные хромосомными aberrациями (синдром Дауна, синдром Шерешевского-Тернера, синдром Клайнфельтера). Генетические синдромы (синдром Уильямса, синдром Корнели де Ланге, синдром Рубинштейна – Тейби). Синдромы с признаками множественных аномалий и умственной отсталостью (синдром Мартина-Белла, синдром Ульриха - Нунан) в основе клинике интеллектуальных расстройств. Метаболические формы: нарушения водно-солевого, белкового, жирового и углеводного обмена и синдромы, сопровождающиеся нарушением познавательной функции (фенилкетонурия, мукополисахаридозы).	Устный опрос
8.	Задержка психического развития как интеллектуальная недостаточность	Понятие «задержка психического развития» временного характера. Причины возникновения и характеристика особенностей. Механизмы формирования, распространенность, основные проявления отклонений в психическом развитии детей. Клиническая характеристика детей с психическим инфантилизмом, с задержкой психического развития с церебростеническим, невропатическим, психопатоподобным синдромами. Задержка психического развития у детей с тяжелыми нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата. Дети с тяжелой семейно-бытовой запущенностью. Динамика проявлений задержки психического развития, обучаемость, адаптация, особенности поведения.	Устный опрос
9.	Профилактика рождения детей с умственной отсталостью и дементного слабоумия. Достижения кли-	Общие принципы лечебно - коррекционной работы у детей с интеллектуальными нарушениями. Трудотерапия и ее значение в общем комплексе лечебных мероприятий. Использование психотерапии в практике интеллектуальных нарушений.	Устный опрос

	нической генетики	Основные принципы социальной реабилитации больных. Воспитание и обучение детей с отклонениями в развитии.	
--	-------------------	---	--

2.3.3. Лабораторные занятия.

Не предусмотрены.

2.3.4. Примерная тематика курсовых работ (проектов).

Не предусмотрены.

2.4. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

№	Вид СРС	Перечень учебно-методического обеспечения дисциплины по выполнению самостоятельной работы
1	2	3
1.	Проработка учебного (теоретического) материала	1. Клиника интеллектуальных нарушений: учебное пособие Московкина А. Г., Уманская Т. М. Издатель: Прометей, 2013, ЭБС «Университетская библиотека онлайн» 2. Самостоятельная работа студентов по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование. Учебно-методическое пособие, под редакцией Михаленкова И.А. СПб, 2016 г. ЭБС «Университетская библиотека онлайн».
2.	Выполнение индивидуальных заданий (подготовка сообщений, эссе, презентаций)	1. Клиника интеллектуальных нарушений: учебное пособие Московкина А. Г., Уманская Т. М. Издатель: Прометей, 2013, ЭБС «Университетская библиотека онлайн» 2. Самостоятельная работа студентов по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование. Учебно-методическое пособие, под редакцией Михаленкова И.А. СПб, 2016 г. ЭБС «Университетская библиотека онлайн».
3.	Подготовка к текущему контролю	1. Клиника интеллектуальных нарушений: учебное пособие Московкина А. Г., Уманская Т. М. Издатель: Прометей, 2013, ЭБС «Университетская библиотека онлайн» 2. Самостоятельная работа студентов по направлению подготовки 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование. Учебно-методическое пособие, под редакцией Михаленкова И.А. СПб, 2016 г. ЭБС «Университетская библиотека онлайн».

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

3.Образовательные технологии.

В ходе освоения дисциплины при проведении аудиторных занятий используются следующие образовательные технологии: традиционные и нетрадиционные. К последним относятся активные и интерактивные технологии. Лекции курса читаются с использованием презентаций, что обеспечивает усвоение студентами учебного материала как аудиальным, так и визуальным способами.

Все лекционные и семинарские занятия ведутся в интерактивной форме. Кроме того, на семинарских занятиях и при самостоятельной подготовке активно используется работа в малых группах, что развивает не только профессиональные, но и коммуникативные компетенции студентов, расширяет границы восприятия студентами одних и тех же явлений, позволяя обновить свой личный опыт и опыт учебной деятельности, получить возможность взаимного оценивания, сформировать умения организации продуктивной совместной деятельности. Семинары предполагают использование множества взаимосвязанных и взаимно-дополняющих методов, в том числе: доклад по материалам статьи (исследования); анализ ситуаций, предполагающий определение проблемы, ее коллективное обсуждение, позволяющее познакомить студентов с вариантами разрешения конкретной проблемной ситуационной задачи; дискуссия, включающий элементы «мозгового штурма», который строится на основе диалогического общения участников в процессе обсуждения и разрешения теоретических и практических проблем.

Активно используются информационные технологии (мультимедиа материалы, учебные фильмы и др.). Организуются учебные конференции по наиболее актуальным прикладных и теоретическим вопросам. Важное значение имеет проведение семинарских занятий с использованием элементов нейролингвистического обследования, логопедических тренингов, а также использование социального проектирования.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья предусмотрена организация консультаций с использованием электронной почты.

4. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

4.1. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля.

Тесты по дисциплине

1. Остаточные проявления психопатологических расстройств характерны
 - а) для детей раннего возраста
 - б) для детей дошкольного возраста
 - в) для подростков
2. Психомоторный уровень преимущественного нервно-психического реагирования по В.В. Ковалеву характерен для детей в возрасте
 - а) от 0 до 3 лет
 - б) 4 - 7 лет
 - в) 5 - 10 лет
 - г) 11 - 17 лет
3. Искаженное, диспропорциональное, дисгармоническое психическое развитие определяется как
 - а) ретардация

- б) асинхрония развития
 - в) акселерация
4. К возможным причинам психического дизонтогенеза относится
- а) генетические факторы
 - б) экзогенно-органические факторы
 - в) длительное неблагоприятное воздействие микро-социально- психологического фактора
 - г) разнообразные сочетания тех и других
5. Запаздывание или приостановка психического развития определяется как
- а) асинхрония развития
 - б) акселерация
 - в) ретардация
 - г) высвобождение более ранних форм нервно-психического реагирования
6. Вариантом дизонтогенеза, соответствующим психическому инфантилизму, является
- а) асинхрония
 - б) акселерация
 - в) тотальная психическая ретардация
 - г) парциальная психическая ретардация
7. Олигофрения является выражением
- а) парциальной психической ретардации
 - б) тотальной психической ретардации
 - в) асинхронии психического развития
 - г) регресса психических функций
8. К варианту дизонтогенеза, клиническим выражением которого является синдром невропатии, относится
- а) акселерация
 - б) асинхрония
 - в) парциальная ретардация
9. Клинический вариант гиперкинетического (гипердинамического) синдрома с двигательной расторможенностью, неустойчивостью настроения, повышенной раздражительностью, церебрastenическими и неврозоподобными расстройствами у детей следует оценивать как
- а) конституциональный вариант гиперкинетического синдрома
 - б)энцефалопатический вариант гиперкинетического синдрома
 - в)гиперкинетический синдром при детской шизофрении
10. Синдромы уходов и бродяжничества характерны для детей
- а) дошкольного возраста
 - б) младшего пубертатного возраста
 - в) среднего пубертатного возраста
 - г) старшего пубертатного возраста
11. Наиболее характерным признаком реактивных (ситуационных) уходов у детей является
- а) нарушение влечений
 - б) аутистическая тенденция к одиночеству

в) личностные реакции протеста

4.2. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Вопросы к зачету

1. Формирование понятия об интеллекте и его нарушениях в историческом аспекте (работы Г.Е. Сухаревой, А.Р. Лурия, М.С. Певзнер, В.В. Ковалева, А.Н. Исаева, В.Ф. Шалимова и др.).
2. Этиология умственной отсталости (УО). Эндогенные причины. Врожденные причины. Приобретенные причины.
3. Патогенез УО. Дизонтогении пренатального онтогенеза. Первичные (уродство, пороки) и вторичные (действие химических, физических, инфекционных факторов) врожденные пороки развития.
4. Постнатальные, приобретенные пороки развития.
5. Формы нарушений интеллекта (пограничная интеллектуальная недостаточность, УО, деменция).
6. Степени нарушений интеллекта. Легкая УО (дебильность). Процессы ощущения и восприятия; внимание, мышление и память; речь; эмоционально-волевая сфера; самооценка; психомоторика; школьная успеваемость; овладение трудовыми навыками.
7. Умеренная степень УО (легкая имбецильность). Статические и локомоторные функции. Познавательные функции. Память. Речь. Эмоционально-волевая сфера.
8. Тяжелая УО (выраженная имбецильность). Недоразвитие двигательной сферы, памяти, внимания, восприятия, мышления, речи.
9. Глубокая степень УО (идиотия). Отсутствие речи.
10. Наследственные болезни обмена аминокислот, сочетающиеся с УО (фенилкетонурия).
11. Нарушения метаболизма органических кислот, сочетающихся с УО (галактоземия).
12. Мукополисахаридоз (синдром Гурлера). Клиника, патогенез, терапия.
13. Клинические формы УО, основой которых являются генетические и хромосомные нарушения.
14. Болезнь Дауна. Клиника. Патогенез.
15. Синдром Мартина-Белла (ломкой X-хромосомы). Клиника, патогенез, терапия.
16. Синдром Клайнфельтера. Клиника, патогенез, терапия.
17. Синдром Шерешевского-Тернера. Клиника, патогенез, терапия.
18. Синдром Прадера-Вилли. Клиника, патогенез.
19. Синдром «лицо эльфа» (идиопатическая гиперкальциемия). Клиника, патогенез, терапия.
20. Синдром Корнелии де Ланге. Клиника, патогенез.
21. Микроцефалия (истинная). Клиника, патогенез.
22. Туберозный склероз (эпилепсия). Клиника, патогенез, терапия.
23. Нейрофиброматоз Реклингхаузена. Клиника, патогенез, терапия.
24. Общие принципы диагностики УО. Сбор анамнеза. Диагностическая беседа с ребенком. Соматическое и неврологическое обследование.
25. Диагностика наследственных заболеваний, сочетающихся с УО. Психиатрическое обследование. Изучение адаптивных навыков. Нейропсихологические методы исследования. Рентгенологическое и электрофизиологическое исследование.
26. Медико-генетическое консультирование. Пренатальная диагностика (амниоцентез, ультразвук, амниоскопия, исследование крови плода). Показания к пренатальной диагностике.
27. Классификации форм умственной отсталости, основанные на степени тяжести интеллектуального дефекта. Первая классификация (Eskuirol J., 1838).
28. Морфологические классификации (П. Яковлев, 1961).

29. Классификации, созданные на основе психологических и клинических признаков (Г. Я. Трошин, 1915; Frankenstein С., 1964).
30. Этиологические классификации (УО как результат воздействия заболеваний и вредных факторов на мозг плода и младенца). Три группы УО.
31. Этиопатогенетические классификации (М.О. Гуревич, 1932; Г.Е. Сухарева, 1965). Концепция Г.Е. Сухаревой о зависимости поражения от времени воздействия этиологического фактора, его качества и тяжести.
32. Классификации, созданные с целью социального и педагогического прогноза на основе способности к адаптации или обучению (Т. Heller, 1925).
33. Клинико-физиологические классификации на основе изучения нейродинамических сдвигов и клинических симптомов (С.С. Мнухин, 1948, 1961; М.С. Певзнер (1959); Д.Н. Исаев, 1967, 1970). Необходимость анализа типов психического недоразвития на основе исследований высшей нервной деятельности.
34. Международная классификация болезней (МКБ-10). Использование определенных рубрик и знаков для определения выраженности поведенческих нарушений, связанных с УО. Выделение синдромов психического недоразвития по этиологическому признаку и патогенезу во взаимосвязи с особенностями формирования функциональных систем организма.

Оценка «отлично» ставится студенту, если в его ответе обнаруживается:

- глубина знаний, характеризующаяся числом осознанных существенных связей данного знания с другими, с ним соотносящимися;
- полнота знаний, определяемая количеством всех знаний об изучаемом объекте;
- конкретность знаний, проявляющаяся в способности обучаемого на основе конкретного знания делать обобщения;
- системность знаний, которая определяется как совокупность знаний в сознании обучающих и структура которой соответствует структуре научного знания;
- осознанность знаний, выражающаяся в понимании связей между ними, путей получения знаний, умения их доказывать.

В качестве критериев выступают также объем усвоенных знаний, скорость, прочность, точность усвоения учебного материала.

Оценочные средства для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбираются с учетом их индивидуальных психофизических особенностей.

- при необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене;
- при проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями;
- при необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины».

5.1. Основная литература:

1. Клиника интеллектуальных нарушений: учебное пособие Московкина А. Г., Уманская Т. М. Издатель: Прометей, 2013, ЭБС «Университетская б-ка онлайн».

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья имеются издания в электронном виде в электронно-библиотечных системах «Лань» и «Юрайт».

Наличие литературы:

Основная в РПД ЭБС	2
Дополнительная в РПД ЭБС	2
Общее кол-во печатных изданий основной литературы в РПД	3
Общее кол-во основной в РПД в библиотеке	55
Общее количество дополнительной литературы в РПД в библиотеке	1
Общее кол-во наименований дополнительной литературы в РПД из библиотеки	60
кол-во для ОВЗ (ЭБС), печатных	3
кол-во обновляемого лицензионного программного обеспечения	2

6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

«База информационных потребностей» (<http://infoneeds.kubsu.ru>), содержащая всю информацию об учебных планах и рабочих программах по всем направлениям подготовки, данные о публикациях и научных достижениях преподавателей.

Интернет-ресурсы.

Зарубежные и международные организации в сфере ОВ

1. Федеральный портал «Российское образование» <http://www.edu.ru/>
2. Электронная библиотека по философии <http://filosof.historic.ru/>
3. Электронная гуманитарная библиотека <http://www.gutfak.ru>
4. Российский общеобразовательный портал <http://www.sehjjl.edu.ru>
5. Международная конференция «Применение новых технологий в образовании» <http://www.bytic.ru>
6. Российский образовательный форум <http://www.schoolexpo.ru>
7. ВикиЗнание: гипертекстовая электронная энциклопедия <http://www.wikiznanie.ru>
8. Википедия: Свободная многоязычная энциклопедия <http://www.wikipedia.org>
9. Педагогический энциклопедический словарь <http://www.dictionaty.fio.ru>
10. Инновационная образовательная сеть «Эврика» <http://www.eurekanet.ru>

11. Центр дистанционного образования «Эйдос» <http://www.eidios.ru>
 12. Библиотека Магистра (ИНТЕРНЕТ-ИЗДАТЕЛЬСТВО) Электронные издания произведений и биографических и критических материалов <http://www.magister.msk.ru/library>

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

№	Вид методической разработки	Дата утверждения на заседании кафедры
1.	Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов.	Протокол № 8, От 13.04.2017 г.
2.	Методические рекомендации по подготовке к семинарским и практическим занятиям.	Протокол № 8, От 13.04.2017 г.
3.	Методические рекомендации по проектной деятельности студентов.	Протокол № 8, От 13.04.2017 г.
4.	Методические рекомендации по подготовке и выполнению заданий по учебной и производственной практике бакалавров	Протокол № 8, От 13.04.2017 г.
5.	Методические рекомендации по научно-исследовательской деятельности студентов.	Протокол № 8, От 13.04.2017 г.
6.	Методические рекомендации по использованию информационных и электронных учебных ресурсов.	Протокол № 8, От 13.04.2017 г.

Хорошо известно, что обучение, воспитание педагогическое общение не может быть успешным без глубокого изучения и учета возрастных и индивидуальных особенностей учащихся с речевыми нарушениями. Дисциплина закладывает теоретическую и практическую базу формирования будущего логопеда как специалиста в области психолого-педагогического сопровождения детей и учащихся с нарушением речи на разных возрастных этапах онтогенеза.

Практические занятия помогают студентам увязывать теоретические положения и практические вопросы курса, формируют навыки экспериментально-психологической деятельности. Практические занятия, проводимые в аудиториях учебного учреждения, имеют целью уточнить, закрепить и систематизировать теоретический материал, связанный с изучением и анализом психолого-педагогической литературы. Организация самостоятельной работы по освоению содержания курса включает в себя такие виды работ как самостоятельное изучение текстов лекций, учебников из списка основной и дополнительной рекомендуемой литературы, использование ресурсов Интернет. Имеет смысл ознакомить с раскрытием содержания каждой лекции по нескольким рекомендованным источникам для сопоставления точек зрения различных авторов, а для более углубленного изучения воспользоваться дополнительной литературой. Целесообразно также составление индивидуального терминологического словаря (гlossария) по теме лекции и словаря новых понятий, с которыми студент впервые сталкивается в своей образовательной практике. Самостоятельная работа студентов предусматривает изучение актуальных проблем педагогической науки и практики в соответствии с программой дисциплины по согласованию с преподавателем для максимального содействия развитию исследовательских интересов будущих педагогов.

Самостоятельная работа студентов предполагает подготовку к лекциям и практическим занятиям, изучение отдельных вопросов программы, выполнение творческих заданий, индивидуальные консультации с преподавателем.

Виды самостоятельной работы студентов:

- конспектирование первоисточников;
- рецензирование, аннотирование первоисточников;

- подготовка и участие в учебных конференциях;
- составление и решение психологических задач;
- подготовка к дискуссиям, круглым столам;
- подбор методик диагностики личности учащихся;
- разработка проектов
- создание учебной мультимедийной продукции (тематических презентаций)

7.1. План самостоятельной работы студентов

№ № п/п	Наименование раздела, темы занятий	Объ- ем	Виды работ	Форма от- четности
1.	Клиника интеллектуальных нарушений как наука (предмет, задачи, методы). Психопатология и дефектология, их связь в медико-педагогическом комплексе.	3	Составление понятийного словаря по данной теме. Разработка тестовых заданий. Составить глоссарий.	Конспект Презентация Тестовые задания Глоссарий
2.	История возникновения учения о слабоумии. Вклад научной школы Л.С. Выготского в учение о слабоумии. Классификации умственной отсталости.	5	Конспектирование, аннотирование, рецензирование первоисточников Подготовка к коллоквиуму.	Конспект
3.	Этиология и патогенез умственной отсталости. Патоморфологические изменения мозга при умственной отсталости.	5	Конспектирование, аннотирование, рецензирование первоисточников.	Конспект
4.	Хромосомные и генные аномалии как причины умственной отсталости.	5	Конспектирование, аннотирование, рецензирование первоисточников.	Конспект
5.	Задержка психического развития как интеллектуальная недостаточность. Деменция как одна из форм слабоумия.	5	Конспектирование, аннотирование, рецензирование первоисточников.	Методики
6.	Медико-психолого-педагогическое консультирование детей с отклонениями в развитии. Специальные образовательные учреждения для детей с отклонениями в развитии. Лечебно-социальные учреждения для умственно отсталых.	5	Конспектирование, аннотирование, рецензирование первоисточников.	Схема

Контактные часы (КЧ)

№ п/п	Наименование раздела, темы занятий	Объ- ем	Виды работ	Форма от- четности
----------	---------------------------------------	------------	------------	-----------------------

1.	Хромосомные и генные аномалии как причины умственной отсталости. Экзогенно обусловленные формы УО.	14	Консультирование по проведению Круглый стол:	выступление
2.	Классификации умственной отсталости.	14	Консультирование по разработке мультимедийных презентаций	презентация
3.	Диагностика умственной отсталости	14	Консультирование по разработке проектов	проект

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная учебная работа (консультации) – дополнительное разъяснение учебного материала.

Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья.

8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю).

8.1 Перечень информационных технологий.

Информационные и справочные системы:

www.edu.ru Федеральный образовательный портал

<http://www.iro.yar.ru:8101/resource/distant/pedagogy/didaktika/> материалы по дидактике

Научная библиотека диссертаций и авторефератов disserCat

<http://www.dissercat.com/content/kompetentnostnaya-model-mnogourovnovogo-vysshego-obrazovaniya-na-materiale-formirovaniya-uch#ixzz27STIGiP0>

8.2.Перечень необходимого программного обеспечения.

Перечень лицензионного программного обеспечения 2017-2018 уч. г.
Microsoft Windows 7; 10. Дог. № 77-АЭФ/223-ФЗ/2016 от 03.11.2016
Microsoft Office профессиональный плюс 2016: Word, Excel, Power Point, Outlook, Publisher, Access, InfoPath Designer, InfoPath Filler, Lync, OneNote, Publisher, SkyDrive Pro Дог. № 77-АЭФ/223-ФЗ/2016 от 03.11.2016
Антивирусное программное обеспечение: Антивирус Kaspersky Endpoint Security10. Контракт № 69-АЭФ/223-ФЗ от 11.09.2016
«Антиплагиат-вуз» Дог. № 385/29-еп/223-ФЗ от 26.06.2016

8.3.Перечень информационных справочных систем:

Доступ к электронным библиотечным системам (через личный кабинет):

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» (<http://www.consultant.ru>)
2. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru/>)
3. ЭБС Издательства «Лань» <http://e.lanbook.com/> ООО Издательство «Лань» Договор № 288 от 30 ноября 2016 г.
4. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» www.biblioclub.ru ООО «Директ-Медиа» Договор № 3011/2016/1 от 30 ноября 2016г.
5. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru> ООО Электронное издательство «Юрайт» Договор № 3011/2016 от 30 ноября 2016 г.
6. ЭБС Издательства «Лань» <http://e.lanbook.com/> ООО Издательство «Лань» Договор

№ 99 от 30 ноября 2016 г.

7. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» www.biblioclub.ru ООО «Директ-Медиа» Договор № 0811/2016/3 от 08 ноября 2016 г.
8. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru> ООО Электронное издательство «Юрайт» Договор № 0811/2016/2 от 08 ноября 2016 г.

9. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

№	Вид работ	Материально-техническое обеспечение дисциплины и оснащенность
1.	Лекционные занятия Семинарские занятия Групповые (индивидуальные) консультации Текущий контроль, промежуточная аттестация	№13, №16. Лекционная аудитория, оснащенная презентационной техникой; Интерактивный дисплей SMART. Мобильный компьютерный класс
2.	Самостоятельная работа студента; Проектная деятельность.	Компьютерные классы для самостоятельной работы, оснащенный компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет», программой экранного увеличения и обеспеченный доступом в электронную информационно-образовательную среду университета. Библиотека ФППК; Читальный зал ФППК;

Автор: Томилов Алексей Борисович, к. мед. наук, доцент кафедры дефектологии и специальной психологии ФГБОУ ВО КубГУ