

МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Костромской государственный университет»  
(КГУ)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
**ПСИХОПАТОЛОГИЯ**  
**С КЛИНИКОЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ**

Направление подготовки 44.03.03 *Специальное (дефектологическое)*  
*образование*

Направленность (профиль) Специальная педагогика и психология.  
Логопедия

Квалификация выпускника: *бакалавр*

Кострома  
2023

Рабочая программа дисциплины «Психопатология с клиникой интеллектуальных нарушений» разработана:

- в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по направлению подготовки 44.03.03 «*Специальное (дефектологическое) образование*», утвержденным приказом N 123 от 22 февраля 2018 г.

- в соответствии с учебным план направления подготовки 44.03.03 «*Специальное (дефектологическое) образование*», направленность «*Специальная педагогика и психология. Логопедия*», год начала подготовки 2023.

Разработал: Тихонова И.В. доцент кафедры специальной педагогики и психологии, к.пс.

Рецензент: Адеева Т.Н., заведующий кафедрой специальной педагогики и психологии, д.пс.н.

УТВЕРЖДЕНО:

На заседании кафедры специальной педагогики и психологии

Протокол заседания кафедры № 5 от 09.11.2022

Адеева Т. Н., заведующий кафедрой специальной педагогики и психологии, к.пс.н.

ПЕРЕУТВЕРЖДЕНО:

На заседании кафедры специальной педагогики и психологии

Протокол заседания кафедры № 11 от 05.04.2023

Адеева Т. Н., заведующий кафедрой специальной педагогики и психологии, к.пс.н.

## **1. Цели и задачи освоения дисциплины**

Курс "Психопатология с клиникой интеллектуальных нарушений" дает будущим дефектологам представление о закономерностях развития болезненных процессов и проявлениях аномальных состояний в детском возрасте.

*Целью курса* является формирование у будущего бакалавра комплексного подхода к изучению людей с нарушениями в развитии и осуществлению коррекционных мероприятий и формирование готовности к всестороннему и глубокому пониманию клинических особенностей ребенка с различными видами интеллектуальных нарушений. Поэтому в процессе преподавания курса были поставлены следующие *задачи*:

- познакомить студентов с клиническими методами исследования лиц с ОВЗ;
- сформировать знания и представления о структуре, классификациях психических расстройств;
- сформировать представления об возрастных особенностях и динамике синдромов психических нарушений;
- развить у студентов навыки определения и квалификации психических расстройств у пациента;
- сформировать способности к дифференциальной диагностике схожих по проявлениям психических расстройств
- усвоение знаний о причинах и механизмах возникновения интеллектуальных дефектов;
- формирование умения анализировать структуру различных видов интеллектуального дефекта;
- освоение навыков в разграничении сходных в проявлениях, различных по происхождению и прогнозу клинических единиц.

## **2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине**

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

### **1. Знать:**

- об общих закономерностях психических расстройств, их специфичности в связи с возрастными особенностями психики;
- об этиологии и патогенезе психических расстройств и интеллектуальных нарушений;
- об основных симптомах и синдромах психических заболеваний ;
- о наиболее распространенных психических заболеваниях, определяющих отклоняющееся психическое развитие ребенка;
- клинические классификации форм умственной отсталости;
- о формах и клинике пограничной интеллектуальной недостаточности;
- о методах диагностики, прогнозе, течении и исходе психических заболеваний и нарушениях интеллекта;
- о роли и значении педагога-дефектолога в системе медико-педагогической реабилитации аномальных детей.

## 2. Уметь:

- проводить диагностический опрос и интервьюирование ребенка и родителей с целью сбора анамнеза;
- распознавать основные признаки психических заболеваний у детей.
- выделять стигмы дисэмбриогенеза;
- разграничивать клинические формы интеллектуальных нарушений;

## 3. Владеть:

- навыками определения общего прогноза развития ребенка;
- навыками описания психического статуса методами оценки наследственной отягощенности, составлять генограмму ребенка;
- 

## 4. Перечень формируемых компетенций:

Общепрофессиональные (ОПК):

Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний (ОПК-8)

Код и содержание компетенции	Индикаторы
ОПК-8. Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	ОПК-8.1. Демонстрирует владение системой специальных научных знаний в предметной области ОПК-8.2. Применяет специальные предметные знания в педагогической деятельности по направленности программы

## 3. Место дисциплины в структуре ОП ВО

Курс "Психопатология с клиникой интеллектуальных нарушений" дает студентам представление о закономерностях развития болезненных процессов и проявлениях аномальных состояний, входит в базовую часть профессионального цикла, изучается во 2 семестре, является естественным продолжением учебных дисциплин: «Физиология и патология ВНД», «Возрастная анатомия, физиология, гигиена» опирается на знания предметов общепсихологического блока: «Общая психология».

Успешное овладение дисциплиной возможно при условии эффективного усвоения дисциплин, изучаемых ранее.

- Общая психология (1 семестр), формирующая основные понятия и представления о высших психических функциях;
- Физиология и патология ВНД, раскрывающая физиологические закономерности психики в норме и при патологии;
- «Анатомия, физиология и патология органов слуха, зрения и речи», формирующая базовые представления о анатомо-физиологических основах функционирования организма при патологии.

Кроме того, в результате освоения предшествующих дисциплин

(модулей) студенты должны *уметь*:

- анализировать основополагающие исследования;
- составлять аннотации и рефераты по специальной литературе;
- логично думать и выстраивать программу устного высказывания;
- использовать информационно-коммуникационные технологии.

Обучающиеся к началу курса должны *знать*:

- основные понятия и термины общей психологии;
- основные закономерности, виды, факторы отклоняющегося развития;
- основные заболевания, связанные с поражением нервной системы.

Обучающиеся к моменту изучения дисциплины должны быть *готовы*:

- к продуктивному взаимодействию с преподавателем и студенческой группой;
- к работе с компьютером;
- признавать право каждого человека быть включенным в образовательный процесс независимо от его особенностей и ограничений возможностей жизнедеятельности, социальному взаимодействию, сотрудничеству;
- к адекватному общению и взаимодействию с детьми с ОВЗ;
- к использованию методов и методик проведения исследования психического развития детей с ОВЗ и их семей.

#### **4. Объем дисциплины (модуля)**

##### **4.1. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием академических (астрономических) часов и виды учебной работы 2019 год набора**

Виды учебной работы	Всего
Общая трудоемкость в зачетных единицах	5
Общая трудоемкость в часах	180
Аудиторные занятия в часах	74
Лекции	30
Практические (лабораторные) занятия	44
Самостоятельная работа в часах	70
Вид итогового контроля (трудоемкость в зачетных единицах)	Экзамен – 2 семестр 36 часов

#### **Объем контактной работы (на 1 студента)**

Виды учебных занятий	Количество часов
Лекции	30
Практические занятия	44
Лабораторные занятия	-
Консультации	3,7

Зачет/зачеты	
Экзамен/экзамены	0,35
Курсовые работы	-
Всего	78,05

**5.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам), с указанием количества часов и видов занятий**

**5.1 Тематический план учебной дисциплины  
2019 год набора**

№	Название раздела, темы	Всего з.е/час	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа
			Лекции	Практические	
	<i>Раздел 1. ВВЕДЕНИЕ В ПСИХОПАТОЛОГИЮ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА</i>				
1	Психопатология как наука	8	2	4	2
3	Классификации психических расстройств	6	2	2	2
	<b>Раздел 2. ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ</b>				
1	Этиология и патогенез психических расстройств	8	2	4	2
2	Методы и методики обследования психически больных детей.	8	2	4	2
3	Основные симптомы психических заболеваний	14	4	6	6
4	Основные синдромы детского и подросткового возраста	10	2	4	4
	<b>Раздел 3. ЧАСТНАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ</b>				
1	Понятия о психозах, неврозах и психопатиях.	10	2	4	4
2	Эпилепсия в детском возрасте	6	2	2	2
3	Шизофрения	6	2	2	2
4	<b>Раздел 4. Клиника интеллектуальных нарушений</b>				
	Клиника интеллектуальных нарушений при умственной отсталости	14	4	6	4

Клиника интеллектуальных нарушений при деменции	6	2	2	2
Клиника пограничной интеллектуальной недостаточности	8	2	4	2
Зачет	36			
Итого:	180	30	44	34

## **5.2 СОДЕРЖАНИЕ**

### **РАЗДЕЛ 1. ВВЕДЕНИЕ В ПСИХОПАТОЛОГИЮ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

#### **Тема 1. Психопатология как наука.**

Определение психопатологии как науки. Детская психопатология и психиатрия. Предмет, объект, цели, задачи психопатологии. Роль детской психиатрии в подготовке педагога-дефектолога. Основные направления детской психиатрии и ее связь с дефектологией и другими науками. История развития детской психиатрии. Характеристика донаучного периода. Отношение к душевнобольным в древние времена, в период средневековья. Значение работ Гиппократ, Авиценны и др. Научный период в развитии психопатологии во Франции, Германии, России. Борьба материалистического и идеалистического мировоззрений в психопатологии. Представление о психике человека и ее нарушениях. Роль Ф. Пинеля, Ж. Эскироля, Б. Мореля. Организация стационаров для душевнобольных. Метод наблюдения и метод исследования. Нозологическая систематика Э. Крепелина. Значение для отечественной психопатологии работ И. М. Балинского, С. С. Корсакова, В. М. Бехтерева. Развитие детской психиатрии и психопатологии детского возраста. Значение работ Х. Модсли, И. П. Мержеевского, Н. И. Озерского, А. С. Грибоедова, Г. Е. Сухаревой, Т. П. Симеон, С. С. Мнухина, М. С. Певзнер и др.

#### **Тема 2. Физиологические и психологические основы детской психопатологии.**

Психическая деятельность как рефлекторная и высшая нервная деятельность. Патологические механизмы психических расстройств у детей: ослабление основных нервных процессов и нарушение их отношений; охранительное торможение и гипнотические фазы; «изолированные больные пункты» в коре больших полушарий; разобщенная деятельность отделов мозга и его сигнальных систем; единство физиологических мер защиты и патологии. Понятие психическое здоровье и психическая норма. Нормоцентрический и нозоцентрический подходы в оценке психического здоровья. Возрастные особенности психики детей. Возрастные уровни реагирования по В. В. Ковалеву: соматовегетативный, психомоторный, аффективный, эмоционально-идеаторный.

#### **Тема 3. Классификации психических расстройств.**

Виды классификаций психических расстройств и их функции: теоретические, клинико-диагностические, статистические. Классификации психических болезней Б. Мореля, В.Гризингера, Е. Крепелина, А. Майера. Международная классификация психических расстройств детского возраста (1969г.). Отечественная классификация детских психических расстройств. В. В. Ковалев и О. Д. Сосюкало (1984). Американская классификация (DSM-IV, 1994). Международная систематика болезней взрослых и детей (МКБ-10, 1992).

## **РАЗДЕЛ 2. ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ**

### **Тема 1. Этиология и патогенез психических расстройств в детском возрасте. Основные психиатрические понятия.**

Экзогенные и эндогенные факторы болезни. Предрасполагающие и вызывающие факторы. Роль соматических заболеваний в возникновении психогенных расстройств. Роль пола и возраста, производственных вредностей для возникновения психических заболеваний. Патогенез психических расстройств. Наследственная детерминированность патогенетических механизмов как результат естественно-исторического развития. Значение индивидуальных особенностей реагирования для возникновения психического заболевания. Значение исходного физиологического состояния организма, типа высшей нервной деятельности и характерологических черт, пола, возраста, иммунологической реактивности, прошлого опыта, перенесенных заболеваний и др., характеризующих конституцию человека. Течение и исход психических расстройств. Понятия «преморбид», «продром», «манifest», «период обратного развития», «ремиссии», «рецидив». Варианты дефекта и исхода.

### **Тема 2. Методы и методики обследования психически больных детей.**

Медицинские методы обследования психически больных детей. Метод анализа клинического случая. Описательный метод. Понятие анамнез, катамнез. Анамнез жизни и анамнез болезни. Диагностический опрос ребенка и родителей. Генограмма. Психический статус ребенка, основные разделы психического статуса. Основные принципы постановки диагноза. Позитивные и негативные симптомы и синдромы; психотические и непсихотические расстройства в психиатрии. Нейробиологические методы исследования. Генетические методы исследования. Экспериментальный патопсихологический метод.

### **Тема 3. Основные симптомы психических заболеваний.**

Психические функции и их расстройства. Общая схема рассмотрения нарушений психических функций. Качественные и количественные нарушения психических функций (И. В. Добряков).

#### **Нарушение чувственного познания.**

Чувственное познание включает в себя: ощущения, восприятие и представления. Гнозис. Ощущение и его определение. Значение ощущений в детском возрасте. Качественные и количественные расстройства ощущений:



гиперестезии, гипестезия, анестезия, сенестопатии, парестезии, дизестезия. Особенности расстройств ощущений у детей с отклонениями в развитии. Восприятие как совокупность ощущений. Качественные и количественные расстройства восприятия: сенсорные гиперпатии, сенсорные гипопатии (аллопсихическая деперсонализация, соматопсихическая деперсонализация, аутопсихическая деперсонализация), агнозии, иллюзии, галлюцинации. Определение иллюзий; механизм возникновения. Виды иллюзорного восприятия. Внешние и внутренние факторы, обуславливающие возникновение иллюзий. Значение возрастного фактора. Определение галлюцинаций. Виды галлюцинаций. Истинные галлюцинации и псевдогаллюцинации; их характеристика, механизм возникновения. Описание псевдогаллюцинаций.

### **Мышление и его расстройства.**

Мышление как высшее звено познавательной деятельности. Внимание и память – необходимые компоненты процесса познания. Внимание и его определение. Внешние и внутренние факторы, обеспечивающие внимание. Физиологическая основа внимания. Количественные и качественные расстройства внимания: гипопрозеция, гиперпрозеция, апрозеция, парапрозеция. Отвлекаемость, истощаемость, застреваемость внимания.

Память и ее определение. Виды памяти.. Виды качественных и количественных расстройств памяти: гипермнезия, гипомнезии, амнезия (фрагментарная, тотальная, регрессирующая, стационарная, конградная, ретардированная, антероградная, ретроградная), парамнезия (крипномнезии псевдореминисценции конфабуляции). Патологические механизмы расстройств памяти. Компенсация дефектов памяти.

Мышление как высшая форма психической деятельности. Формирование мыслительной деятельности в детском возрасте.

Расстройства мышления. Патологические механизмы расстройств мышления. Виды расстройств мышления. Количественные расстройства мышления: брадифрения, шперрнуги, тахифрения. Качественные расстройства мышления связанные с нарушением целенаправленности мыслительного процесса: обстоятельное мышление; резонерское мышление; персевераторное мышление. Качественные расстройства мышления связанные с нарушением логических законов: паралогическое мышление; разорванное мышление; бессвязное мышление; символическое мышление; аутистическое мышление. Качественные расстройства мышления связанные с нарушением содержания суждений: неологизмы; доминирующие идеи; навязчивые идеи; насильственные идеи; сверхценные идеи; бредоподобные фантазии; бредовые идеи.

Бред и бредовые идеи. Виды бредовых идей, их систематизация. Первичный и вторичный бред. Особенности бредовых идей у детей. Бредоподобное фантазирование. Причины возникновения.

**Нарушения эмоционально-волевой и двигательной-волевой сферы.** Эмоции; определение. Физиологические механизмы эмоций. Виды эмоциональных нарушений: эйфория, депрессия, снижение и неадекватность

эмоций, эмоциональная тупость, патологический аффект, детские страхи и др. Патологические механизмы расстройств эмоциональной сферы.

**Понятие воли. Мотивация деятельности. Двигательно-волевые расстройства:** маниакальное, кататоническое, гебефреническое, истерическое возбуждение; депрессивный, кататонический, гебефренический, истерический ступор. Проявление негативизма. Патологические механизмы двигательных нарушений. Воля и целенаправленная деятельность. Апатия.

#### **Тема 4. Основные синдромы детского и подросткового возраста.**

**Синдромы расстройств сознания.** Причины возникновения, характеристика состояния, особенности делирия в детском возрасте. Синдром оглушенности. Синдром делирия. Синдром онейроидный. Синдром сумеречного расстройства сознания.

**Астенический синдром.** Причины возникновения: инфекции, интоксикации, травмы, авитаминоз. Особенности проявления. Значение для процесса познания. Патологические механизмы. Медико-педагогическая коррекция.

**Гипертензионный синдром (гидроцефальный).** Причины возникновения, особенности проявления в детском возрасте. Патологические механизмы развития.

**Синдром ранней детской невропатии.** Причины возникновения. Особенности соматических (сердечно-сосудистых, дыхательных и пищеварительных) и психоневрологических расстройств; проявления. Патологические механизмы.

**Гиперкинетический синдром.** Причины возникновения. Особенности проявления. Ведущие симптомы: слабость торможения, двигательная расторможенность, неусидчивость, повышенная возбудимость, слабость торможения. Обязательные симптомы: неустойчивость внимания, отвлекаемость, повышенная истощаемость, различной степени выраженности нарушение целенаправленной деятельности. Значение для обучения и воспитания.

**Судорожный синдром (эписиндром).** Причины возникновения. Клиническая характеристика судорожного приступа. Тоническая и клоническая фазы приступа, характеристика. Послеприпадочное состояние. Особенности судорожных приступов в детском возрасте. Влияние судорожных приступов на психическое состояние ребенка. Оказание первой помощи.

**Синдром раннего детского аутизма.** История изучения. Особенности проявления: снижение эмоциональных реакций, характеристика игровой, речевой и мыслительной деятельности. Нарушение контакта, избирательность контакта. Место и методы воспитания и обучения детей с аутизмом.

**Синдром детских патологических страхов.** Характеристика, причины возникновения, основные симптомы. Виды детских страхов навязчивые, сверхценные, бредовые, ночные, недифференцированные.

**Синдром психического инфантилизма.** Определение, симптомы, формы. Простой и осложненный вариант психического инфантилизма. Осложненный вариант психического инфантилизма в сочетании с психоорганическим синдромом, с церебрастеническим синдромом, с психоэндокринным синдромом.

### **РАЗДЕЛ 3. ЧАСТНАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ**

#### **Тема 1. Понятия о психозах, неврозах и психопатиях.**

Этиология и патогенез психоневрологических заболеваний. Понятия «болезнь» и «состояние». Эндогенные и экзогенные факторы болезни. Уровни психического нарушения. Психические травмы, психические переживания, виды, роль в возникновении психического расстройства.

**Неврозы.** Краткая история изучения неврозов. Группировка неврозов (неврастения, невроз навязчивых состояний, истерия, моносимптоматические неврозы). Неврастения. История изучения, клинические проявления, методы лечения. Невроз навязчивых состояний. История изучения. Особенности проявления навязчивых страхов, действий, мыслей. Причины возникновения, методы лечения. Значение возраста для возникновения невротических состояний. Истерия. История изучения. Особенности проявления. Значение возрастного фактора для возникновения истерического приступа. Дифференциальная диагностика истерического и эпилептического приступа. Значение социальной среды для возникновения и формирования истерической личности. Особенности соматических и вегетативных нарушений при неврозах. Моносимптомные неврозы у детей (анорексия, энурез и др.). Страхи в детском возрасте. Двигательные расстройства, нарушения поведения и успеваемости в школе, взаимоотношений в детском учреждении и дома. Особенности устранения неврозов. Основные методы психотерапии, роль педагога, взрослых членов семьи, школьного коллектива в предупреждении и устранении неврозов. Формы неблагоприятного течения неврозов. Невротическое развитие личности.

**Реактивные психозы.** Острые психогенные реакции у детей и подростков. Реактивная депрессия в детском возрасте. Другие формы реактивных психозов у детей и подростков. Организация помощи детям и подросткам, роль коллектива в организации помощи детям с реактивным психозом. Предупреждение реактивных состояний.

**Психопатии (патологическое развитие личности).** Определение. Краткая история учения о психопатиях. Взгляды зарубежных и отечественных психиатров на проблемы психопатии. Современные взгляды на причину и природу психопатии. Отграничение психопатии от психической болезни. Акцентуация личности, патохарактерологические особенности у детей и подростков, роль воспитания. Клинические формы психопатий.

#### **Тема 2. Эпилепсия в детском возрасте**

Наследственно-органическая основа заболевания. История изучения эпилепсии. Значение эндогенного и экзогенного фактора. Проявления

эпилепсии: судорожный припадок, расстройство сознания, расстройство настроения, изменения личности, интеллектуальные нарушения.

Описание большого эпилептического припадков (отдаленные и ближайшие предвестники, тоническая и клоническая фаза судорог, послеприпадочное состояние). Дневные и ночные приступы, частота приступов. Эпилептический статус. Особенности мышления и речи в послеприпадочном периоде.

Малые приступы. Частота приступов. Особенности расстройств сознания в межприступном периоде: сумеречное расстройство сознания, амбулаторный автоматизм, лунатизм. Кратковременные расстройства сознания (абсанс). Расстройства настроения (дисфория), их особенности.

### **Тема 3. Шизофрения в детском возрасте**

Общее понятие о шизофреническом процессе. Современные взгляды на природу шизофрении (значение эндогенных и экзогенных факторов). История изучения. Классификация шизофрении. Хроническое течение болезни. Ядерные формы: простая, гебефреническая, кататоническая, галлюцинаторно-параноидная. Клиническая характеристика; стадии развития: инициальная, приступ, ремиссия, исходы. Патологические механизмы патологического процесса. Особенности течения шизофрении у детей. Критические возрастные периоды детского возраста (2—4, 6—8, 10—12 лет). Компенсаторные возможности детского возраста, их значение для течения и исхода шизофрении. Основные направления в воспитании и обучении детей, страдающих шизофренией, с учетом основных психопатологических процессов

### **Раздел 4. Клиника интеллектуальных нарушений**

#### **Клиника интеллектуальных нарушений при умственной отсталости.**

Умственная отсталость и олигофрения. Общая характеристика олигофрении: диффузность поражения, недоразвитие наиболее высокоорганизованных систем мозга. Умственная отсталость — как собирательное понятие, имеющее различный этиопатогенез, включающее множество клинических форм, имеющее четыре степени интеллектуальной недостаточности, различные уровни социальной адаптации и неодинаковый прогноз. Главные критерии диагноза: психопатологическая структура нарушения с преобладанием недостаточности высших форм познавательной деятельности — абстрактного мышления; непрогредиентность клинической симптоматики; замедленный темп психического развития.

Проблема определения и систематизации умственной отсталости. Разнообразие симптоматики умственной отсталости. Первые классификации, основанные на клинических критериях, группировка форм психического недоразвития в зависимости от нарушений темперамента. Анатомический принцип классификации олигофрении. Классификация умственной отсталости по этиологическому принципу В. Айрленда: умственная отсталость «первичная» (наследственная) и «вторичная» (экзогенная). Классификация Л. Каннера. Классификация олигофрении, разработанная Г.

Е. Сухаревой: олигофрении эндогенной этиологии (поражение генеративных клеток); олигофрении как следствие эмбрио- и фетопатии; олигофрении в связи с различными вредными причинами, действующими во время родов и в раннем детстве. Классификации основанные на принципе корреляции клинических и патофизиологических данных – классификации С. С. Мнухина, М. С. Певзнер, Д. Н. Исаева. Неосложненные и осложненные формы олигофрении. осложненные формы умственной отсталости с церебрастоническим или гипертезионным синдромами, с выраженными расстройствами поведения; с эмоционально-волевыми расстройствами. Формы умственной отсталости: астеническая; стеническая; атоническая, и их клинические варианты (классификация С. С. Мнухина – Д. Н. Исаева). Дифференцированные формы умственной отсталости. Этиологическая классификация основанная на систематике Г. Е. Сухаревой. *Наследственно обусловленные формы умственной отсталости*. Понятие «врожденные аномалии». Патогенез интеллектуального недоразвития: аномалия структуры мозга при умственной отсталости как один из симптомов всего комплекса множественных врожденных аномалий развития; интеллектуальный дефект как вторичное по отношению к основной симптоматике синдрома нарушение. Синдромы с множественными врожденными аномалиями: хромосомные заболевания (синдром Дауна; синдром Шерешевского-Тернера; синдром Клайнфелтера; трисомия-Х; синдром ХУУ; синдром «лицо эльфа»), генетические синдромы с неясным типом наследования (синдром Корнелии де Ланге; синдром Рубинштейна-Тейби; умственная отсталость с гипертрихозом), моногенно наследуемые синдромы (синдром Ульриха-Нунан; синдром Мартина-Белл). *Умственная отсталость при наследственных дефектах обмена веществ*. Определение. Фенилкетонурия. Мукополисахаридозы. *Факоматозы*. Термин «факоматоз» Нейрофиброматоз Реклингхаузена. Туберозный склероз. *Неврологические и нервно-мышечные заболевания с умственной отсталостью*. Миотоническая дистрофия. Прогрессирующая мышечная дистрофия (миопатия Дюшенна). *Умственная отсталость смешанной (наследственно-экзогенной) этиологии*. Микроцефалия. Гидроцефалия. Краниостеноз. Врожденный гипотиреоз. *Экзогенно обусловленные формы умственной отсталости*. Алкогольная фетопатия. Инфекционные эмбриофетопатии (рубеолярная, токсоплазмозная, цитомегаловирусная). Гемолитическая болезнь новорожденных. Умственная отсталость в связи с различными вредными причинами, действующими во время родов и в раннем детстве. Клиническая характеристика. Последствия родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии

#### **Клиника интеллектуальных нарушений при деменции.**

Определение деменций, отличия деменций от умственной отсталости, характерные признаки деменций, виды деменций. Основные признаки и течение деменции. Этиология деменции. Классификация деменции по структуре и глубине поражения интеллекта: лакунарная, глобарная, парциальная. Классификация по распространенности поражения: тотальная и

частичная. Виды тотальной и парциальной деменции. Степени выраженности деменции. Основные симптомы деменции согласно МКБ-10.

Деменция как результат органического заболевания мозга (в результате повреждения, сосудистых заболеваний и т.д.). Органическое поражение головного мозга. Причины поражений центрально нервной системы, их особенности. Органическая деменция у детей. Формы органической деменции у детей согласно Г. Е. Сухаревой: деменция как следствие церебральных, поражений, перенесенных в школьном возрасте, деменция как результат мозгового заболевания в дошкольном или еще более раннем возрасте. Деменция как исход текущего психического заболевания (шизофрения, эпилепсия). Деменция при шизофрении, ее разновидности. Личностные и личностно-интеллектуальные виды дефекта при шизофрении, аутизм у детей страдающих шизофренией, психопатоподобные изменения личности при шизофрении у детей и подростков. Особенности деменции при эпилепсии. Эпилепсия, причины возникновения и особенности течения у детей. Личностные и личностно-интеллектуальные особенности дефекта у детей страдающих эпилепсией. Травматическая деменция. Зависимость клинической картины от локализации поражения. Психогенное слабоумие (псевдодеменция).

#### **Клиника пограничной интеллектуальной недостаточности.**

Пограничная интеллектуальная недостаточность как группа расстройств различных по этиологии, патогенезу и клиническим особенностям состояний легкой интеллектуальной недостаточности, занимающих промежуточное положение между умственной отсталостью и интеллектуальной нормой. Влияние социальных критериев, уровня требований, предъявляемых обществом к интеллектуальным способностям ребенка. Тенденция к сглаживанию интеллектуального дефекта с возрастом вплоть до возможности достижения нормального интеллектуального уровня или значительной компенсации дефекта при специальных условиях обучения. Полиморфность психопатологических проявлений пограничной интеллектуальной недостаточности. Клинический и неклинический подход к рассмотрению пограничной интеллектуальной недостаточности. Биологические факторы как причины пограничных нарушений интеллектуального развития. Генетические, инфекционные, травматические, соматические, интоксикационные факторы как результат негрубых нарушений темпа развития мозговых механизмов. Социальные факторы (недостаточное воспитание, дефицит информации) как причина задержек психического развития

## **6. Методические материалы для обучающихся по освоению дисциплины**

### **6.1 Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине.**

Дисциплина «Психопатология детского возраста» изучается во 2 семестре, входит в базовую часть профессионального цикла, в модуль медико-биологических основ дефектологии. На ее освоение отводится 180

часов, 60 часов из них на самостоятельную работу, которая в соответствии с тематическим планом разделена на следующие содержательные блоки.

### Темы самостоятельной работы студентов

№	Название раздела, темы	Всего час	
		Всего	Сам.работа
I.	<i>Раздел 1. ВВЕДЕНИЕ В ПСИХОПАТОЛОГИЮ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА</i>		
1	Психопатология как наука	8	2
3	Классификации психических расстройств	6	2
II	<b>Раздел 2. ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ</b>		
1	Этиология и патогенез психических расстройств в детском возрасте.	8	2
2	Методы и методики обследования психически больных детей.	8	2
3	Основные симптомы психических заболеваний	14	6
4	Основные синдромы детского и подросткового возраста	10	4
III	<b>Раздел 3. ЧАСТНАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ</b>		
1	Понятия о психозах, неврозах и психопатиях	10	4
2	Эпилепсия в детском возрасте	6	2
3	Шизофрения в детском возрасте	6	2
	<b>Раздел 4. Клиника интеллектуальных нарушений</b>		
	Клиника интеллектуальных нарушений при умственной отсталости I	14	4
	Клиника интеллектуальных нарушений при деменции	6	2
	Клиника пограничной интеллектуальной недостаточности	8	2
	Экзамен	36	36

№	Название раздела, темы	Задание	Время выполнения	Форма контроля
<b>РАЗДЕЛ 1. ВВЕДЕНИЕ В ПСИХОПАТОЛОГИЮ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА</b>				
1	<b>Тема 1. Психопатология как наука.</b>	<i>Доклад</i> Связи психопатологии с другими предметами медико-биологического цикла, с дефектологией, психологией,	2 часа	Представление доклада в конце лекции с его оцениванием

		<p>физиологией, генетикой и другими науками.</p> <p><b>Реферат</b> Взаимодействие специалистов по детской психопатологии и дефектологов. Философские подходы в рассмотрении сущности психических заболеваний: магический, органический, психологический, интегральный.</p>		Оценка реферата
2	<p><b>Тема 2. Физиологические и психологические основы детской психопатологии.</b></p>	<p><b>Короткое выступление:</b></p> <p>1. Основные классификации психического развития ребенка: Ж. Пиаже. 2. Основные классификации психического развития ребенка: Д. Б. Эльконина 3. Основные классификации психического развития ребенка: Э. Эриксона. 4. Основные классификации психического развития ребенка: А. Валлона</p> <p><b>Рефераты:</b></p> <p>1. Виды дизонтогенеза в психиатрической практике. 2. Кризисы</p>	2 часа	<p>Устный ответ на занятии</p> <p>Оценка реферата</p>



		психического развития и их характеристика.		
3	Тема 3. Классификации психических расстройств.	<b>Доклад-презентация</b> Классификации психических болезней.	2 часа	Оценка презентации Контрольная работа
<b>РАЗДЕЛ 2. ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ</b>				
4	Тема 1. Этиология и патогенез психических расстройств в детском возрасте. Основные психиатрические понятия.	<b>Доклад</b> Понятие стресса и стадии его развития. Психологическая защита и ее роль в предотвращении и возникновении психических расстройств. <b>Словарь терминов</b>	2 часа	Оценка доклада  Проверка словарей. Терминологический диктант.
5	Тема 2. Методы и методики обследования психически больных детей.	<b>Подготовка ролевой ситуации по подгруппам:</b> Особенности проведения беседы и интервью с детьми <b>Доклад</b> Основные патопсихологические симптомокомплексы и их значение в постановке диагноза.	2 часа	Представление ситуации беседы на выбранную тему  Оценка доклада
6	Тема 3. Основные симптомы психических заболеваний.	<b>Доклады-презентации:</b> Расстройство внимания и памяти – признаки психоорганического дефекта Патофизиологические механизмы расстройств внимания. Физиологические и биологические механизмы памяти. Учение И.П. Павлова	4 часа	Представление докладов с оценением .  Контрольная работа по теме

		<p>о памяти (следовые рефлексы).          Особенности мышления у детей с утратой и с нарушением функций дистантных рецепторов.          Особенности мышления детей с отклонениями в умственном развитии          Особенности расстройств мышления в детском возрасте.          Особенности эмоций в детском возрасте.  <b>Словарь терминов</b></p>		Проверка словарей
7	<b>Тема 4. Основные синдромы детского и подросткового возраста</b>	<p><b>Доклад-презентация, выполненная малой группой:</b>          Патопсихологические синдромы младенческого возраста          Патопсихологические синдромы раннего возраста          Патопсихологические синдромы дошкольного возраста          Патопсихологические синдромы подросткового возраста</p>	4 часа	Представление группой доклада-презентации с оцениванием
<b>РАЗДЕЛ 3. ЧАСТНАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ</b>				
8	Тема 1. Понятия о психозах, неврозах и психопатиях	<p><b>Короткое выступление</b>          Сравнительный анализ классификаций акцентуаций характера по К. Леонгарду и по А.Е. Личко.          Причины и условия</p>	4 часа	Оценивание выступлений

		<p>формирования психопатий, связь с акцентуациями личности.</p> <p>Психозы и неврозы.</p> <p>Дифференциация состояний.</p> <p>Аффективные фазы при маниакально-депрессивном психозе и особенность их проявлений у детей.</p>		
9	Тема 2. Эпилепсия в детском возрасте	<p><b>Реферат</b></p> <p>Течение и прогноз эпилепсии.</p> <p>Хроническое течение эпилепсии, деградация личности и мышления по эпилептическому типу. Эпилептическое слабоумие</p> <p>Классификация судорожных припадков.</p> <p>Особенности течения эпилепсии у детей</p>	4 часа	Оценка реферата
10	Тема 3. Шизофрения	<p><b>Доклад-презентация</b></p> <p>Особенности мышления при шизофрении.</p> <p>Особенности эмоционально-волевой сферы при шизофрении.</p> <p>Шизофрения у детей, специфика течения</p> <p>Основные синдромальные формы шизофрении у детей.</p>	4 часа	Оценивание доклада



	умственной отсталости. Уровень социальной адаптации и прогноз развития детей с разными степенями умственной отсталости. <i>Заполнение словаря терминов</i>		
Раздел 3. Клиника интеллектуальных нарушений при деменции.			
Понятие деменции. Этиология и патогенез.	<b>Составление сводной сравнительной таблицы:</b> «Разграничение умственной отсталости и деменции у детей»	6 часа	Экспресс-опрос, оценка сравнительной таблицы
Раздел 4. Клиника пограничной интеллектуальной недостаточности			
Определение понятия пограничной интеллектуальной недостаточности. Этиология и патогенез.	<b>Составление сводной сравнительной таблицы:</b> «Разграничение умственной отсталости, деменции и пограничной интеллектуальной недостаточности у детей»	6 часа	Оценка сводной таблицы

**Методические рекомендации для студентов**  
**РАЗДЕЛ 1. ВВЕДЕНИЕ В ПСИХОПАТОЛОГИЮ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

**Тема 1. Психопатология как наука.**

**Задания:**

**1. Доклад по темам:** «Связи психопатологии с другими предметами медико-биологического цикла, с дефектологией, психологией, физиологией, генетикой и другими науками»

**2. Написание реферата. Темы:** «Взаимодействие специалистов по детской психопатологии и дефектологов», «Философские подходы в рассмотрении сущности психических заболеваний: магический, органический, психологический, интегральный.

**Методические рекомендации:**

1. Тема **доклада** выбирается студентом или назначается преподавателем. Доклад является устной формой изложения проанализированной информации на заданную тему. Доклад делается студентом как на семинарско-практических занятиях, так же может предварять новую тему, либо подытоживать пройденную. Содержание доклада должно строго соответствовать выбранной теме и иметь следующую структуру: план изложения темы, основная часть, итоги доклада, список использованной литературы. В основной части отражается сам материал посвященный выбранной теме, логические связи между различными частями доклада, собственные рассуждения и взгляды, приводятся примеры из источников или собственного опыта по выбранной теме. При оценивании доклада учитывается логичность, последовательность изложения, аргументированность, умение изложить материал в определенное время (не более 15-20 минут), свободное владение материалом. При составлении доклада по данной теме предлагается использовать следующую литературу: *Исаев Д. Н.* Психопатология детского возраста: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007; *Ковалев В.В.* Психиатрия детского возраста. — М.: Медицина, 1995.

2. Реферат выполняется в письменной форме, объем не должен превышать 8 страниц. Содержание реферата должно соответствовать его теме. Реферат должен иметь следующую структуру: введение, основная часть, заключение, список использованной литературы.

*Введение* – начальная часть текста. Во введении аргументируется актуальность исследования, выявляется практическое и теоретическое значение данной темы. Далее констатируется, что сделано в данной области предшественниками; перечисляются положения, которые должны быть обоснованы. Введение может также содержать обзор источников или экспериментальных данных, уточнение исходных понятий и терминов, сведения о методах исследования. Во введении обязательно формулируются цель и задачи реферата. Объем введения - в среднем около 10% от общего объема реферата.

*Основная часть* реферата раскрывает содержание темы. Она наиболее значительна по объему, наиболее значима и ответственна. В ней обосновываются основные тезисы реферата, приводятся развернутые аргументы, предполагаются гипотезы, касающиеся существа обсуждаемого вопроса. Изложение материала основной части подчиняется собственному плану, что отражается в разделении текста на главы, параграфы, пункты. *Заключение* – последняя часть научного текста. В ней краткой и сжатой форме излагаются полученные результаты, представляющие собой ответ на главный вопрос исследования. Здесь же могут намечаться и дальнейшие перспективы развития темы. Небольшое по объему сообщение также не может обойтись без заключительной части - пусть это будут две-три фразы. Но в них должен подводиться итог проделанной работы.

*Список использованной литературы.* Реферат любого уровня сложности обязательно сопровождается списком используемой литературы.

Названия книг в списке располагают по алфавиту с указанием выходных данных использованных книг.

**Формы контроля:**

1. Представление доклада в конце лекции с его оцениванием.
2. Оценка реферата

**Тема 2. Физиологические и психологические основы детской психопатологии.**

**Задания:**

**1. Короткое выступление:**

1. Основные классификации психического развития ребенка: Ж. Пиаже.
2. Основные классификации психического развития ребенка: Д. Б. Эльконина
3. Основные классификации психического развития ребенка: Э. Эриксона.
4. Основные классификации психического развития ребенка: А. Валлона

**2. Рефераты:**

1. Виды дизонтогенеза в психиатрической практике.
2. Кризисы психического развития и их характеристика.

**Методические рекомендации:**

1. Тема **короткого выступления** выбирается студентом или назначается по усмотрению преподавателя. Как правило, короткое выступление отражает устный анализ основных понятий и положений первичного текста, что позволяет сориентироваться в новой теме или подытожить пройденную. Может проводиться в начале или конце лекции, на семинарско-практических занятиях. Короткое выступление ограничивается временными рамками, как правило, не более 5-7 минут. По данной теме студентам предлагается обратиться к следующим источникам по психологии и психопатологии: *Исаев Д. Н.* Психопатология детского возраста: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007.; *Короленко Ц. П., Дмитриева Н. В.* Социодинамическая психиатрия. – М.: Академический проект, 2000; *Пиаже Ж.* Избранные психологические произведения. – М., 1969; *Эриксон Э.* Идентичность: юность и кризис – М.: Прогресс, 1996; *Валлон А.* Психическое развитие ребенка. – М.: Просвещение, 1967.
2. Для подготовки рефератов студентам рекомендуется проанализировать основную литературу по дисциплине: *Исаев Д. Н.* Психопатология детского возраста: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007; *Лубовский В. И.* Психологические проблемы диагностики аномального развития детей. – М., 1989; *Ковалев В.В.* Психиатрия детского возраста. — М.: Медицина, 1995.

**Формы контроля:**

1. Устный ответ на занятии
2. Оценка реферата.

**Тема 3. Классификации психических расстройств.**

**Задания:**

**Доклад-презентация:** «Классификации психических болезней».

**Методические рекомендации:**

**Доклад-презентация** является визуализированной формой доклада, где в наглядном виде представлена схема излагаемой темы, логические связи между отдельными элементами или аспектами темы, что позволяет не только раскрыть владение материалом докладчиком, но и способствует лучшему усвоению материала другими студентами. Доклад-презентация может быть результатом работы студентов в малых группах, где каждому студенту дается небольшой раздел освещаемой информации. Конечный продукт может быть представлен как один студентом, отвечавшим за групповую работу, так и всей группой, где каждый член группы отчитывается за свой блок информации.

По данной теме студенты должны проанализировать функции классификации психических заболеваний, историю их возникновения, продемонстрировать владение современным подходом к классификации психических расстройств. Для подготовки доклада-презентации студенты должны обратиться к учебнику: *Исаев Д. Н.* Психопатология детского возраста: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007, а так же к «Классификация психических и поведенческих расстройств. МКБ-10. – СПб.: АДИС, 1994».

## **РАЗДЕЛ 2. ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ**

### **Тема 1. Этиология и патогенез психических расстройств в детском возрасте. Основные психиатрические понятия.**

#### **Задания:**

#### **1. Доклады:**

1. Понятие стресса и стадии его развития.
2. Психологическая защита и ее роль в предотвращении и возникновении психических расстройств.

#### **2. Составление словаря терминов**

##### **Методические рекомендации:**

1. Для подготовки доклада следует обратиться к литературе раскрывающей причины и условия возникновения психических заболеваний: *Детская психиатрия: Учебник / под. ред. Э. Г. Эйдемиллера.* – СПб: Питер, 2005; *Исаев Д. Н.* Психопатология детского возраста: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007; *Исаев Д. Н.* Психосоматические расстройства у детей. – СПб.: Питер, 2000.

2. **Терминологический словарь** заполняется индивидуально студентом в отведенной для этого тетради или блокноте, куда он должен занести используемые на лекции или семинарском занятии клинические понятия и их определение. Словарь должен быть у студента на каждом занятии. Для терминологического словаря студенты должны выписать и запомнить следующие понятия: этиология, патогенез, течение заболевания, прогрессирующее и непрогрессирующее течение, эндогенное, экзогенное, психогенное, соматогенное заболевание, симптом, синдром, позитивный и негативный симптом и т.д. Следует обратиться к следующей литературе: *Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста*



/ под ред. С. Ю. Циркина – СПб.: Питер, 1999; *Марилов В. В.* Общая психопатология. – М.: Академия, 2002; *Бухановский А.О., Кутявин Ю. А., Литвак М. И.* Общая психопатология: Пособие для врачей. – Ростов н/Д: «Феникс», 1998.

**Форма контроля:**

1. Оценка доклада
2. Проверка словарей.
3. Терминологический диктант.

**Тема 2. Методы и методики обследования психически больных детей.**

**Задания:**

**1. Подготовка ролевой ситуации по подгруппам:**

Особенности проведения беседы и интервью с детьми

2. Доклад «Основные патопсихологические симптомокомплексы и их значение в постановке диагноза».

**Методические рекомендации.**

1. **Подготовка ролевой ситуации по подгруппам и ее представление.** Студенты распределяются по подгруппам, им раздаются темы беседы, которую они должны будут представить:

1. Причины прихода или привода на обследование.
2. Развлечения и интересы.
3. Социальная, культурная и этническая группа и ребенок как ее часть.
4. Отношения со сверстниками.
5. Планы на будущее.
6. Семейные отношения.
7. Обсуждение трудностей настоящего времени.
8. Общее здоровье (психофизиологический статус).
9. Фантазии и страхи.
10. Социальная приспособленность.

Каждая группа должна разработать и показать перечень вопросов и особенности их предъявления ребенку на заданную тему. Показ проходит на семинарском занятии.

2. Студентам рекомендуется проанализировать патопсихологические и психопатологические симптомокомплексы. Для этого следует обратиться как к психиатрической, так и психологической литературе: *Детская патопсихология: Хрестоматия / Сост. Н.Л.Белопольская.* – М., «Когито-центр», 2000; *Максимова Н. Ю., Милютин Е. Л.* Курс лекций по детской патопсихологии. – Ростов н/Д: Феникс, 2000; *Исаев Д. Н.* Психопатология детского возраста: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007.

**Формы контроля:**

1. Разыгрывание ситуации беседы на выбранную тему.
2. Оценка доклада.

### Тема 3. Основные симптомы психических заболеваний.

#### Задание:

#### 1. Доклады-презентации:

Расстройство внимания и памяти – признаки психоорганического дефекта.

Патофизиологические механизмы расстройств внимания.

Физиологические и биологические механизмы памяти.

Учение И.П. Павлова о памяти (следовые рефлексy).

Особенности мышления у детей с утратой и с нарушением функций дистантных рецепторов.

Особенности мышления детей с отклонениями в умственном развитии

Особенности расстройств мышления в детском возрасте.

Особенности эмоций в детском возрасте.

#### 2. Заполнение словаря терминов.

##### Методические рекомендации:

1. Доклад- презентация по данной теме подготавливается с использованием основной литературы: *Бухановский А.О., Кутявин Ю. А., Литвак М. И.* Общая психопатология: Пособие для врачей. – Ростов н/Д: «Феникс», 19984; *Детская психиатрия: Учебник / под. ред. Э. Г. Эйдемиллера.* – СПб: Питер, 2005; *Исаев Д. Н.* Психопатология детского возраста: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007; *Марилов В. В.* Общая психопатология. – М.: Академия, 2002. Презентация иллюстрирует содержание доклада, презентация не должна превышать объема 6-7 слайдов.

2. Студенты по мере изучения основных психопатологических симптомов детского возраста продолжают заполнять **терминологический словарь**. Для более точного его заполнения могут быть использованы учебники: *Исаев Д. Н.* Психопатология детского возраста: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007; *Марилов В. В.* Общая психопатология. – М.: Академия, 2002.

##### Формы контроля:

1. Прослушивание и просмотр доклада-презентации
2. Проверка терминологического словаря.

### Тема 4. Основные синдромы детского и подросткового возраста.

#### Задания:

#### 1. Доклад-презентация, выполненная малой группой по следующим темам

Патопсихологические синдромы младенческого возраста

Патопсихологические синдромы раннего возраста

Патопсихологические синдромы дошкольного возраста

Патопсихологические синдромы младшего школьного возраста

Патопсихологические синдромы подросткового возраста.

##### Методические рекомендации:

После формирования малой группы студенты должны провести предварительное ознакомление с выбранной темой (*Исаев Д. Н.* Психопатология детского возраста: учебник для вузов. – СПб.: СпецЛит, 2007.), после чего каждому студенту дается для подготовки определенный раздел темы (выбирается возрастной психопатологический синдром).

Конечный продукт может быть представлен как один студентом, отвечавшим за групповую работу, так и всей группой, где каждый член группы отчитывается за свой блок информации.

**Формы контроля:**

1. Просмотр доклада-презентации с его оцениванием.

**РАЗДЕЛ 3. ЧАСТНАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ**

**Тема 1. Понятия о психозах, неврозах и психопатиях.**

**Задания:**

***Короткое выступление***

Сравнительный анализ классификаций акцентуаций характера по К. Леонгарду и по А.Е. Личко.

Причины и условия формирования психопатий, связь с акцентуациями личности.

Психозы и неврозы. Дифференциация состояний.

Аффективные фазы при маниакально-депрессивном психозе и особенность их проявлений у детей.

**Методические рекомендации:**

1. Студенты должны подготовить выступление с опорой на следующую литературу: *Марилов В. В.* Частная психопатология. – М.: Академия, 2004; *Лебединский В. В.* Нарушения психического развития у детей. – М.: МГУ, 1985; *Мягков И. Ф.* Боков С. Н. Медицинская психология: основы патопсихологии и психопатологии. Учебник для вузов. – М.: Издательская корпорация «Логос», 1999; Руководство по клинической детской и подростковой психиатрии / под ред. К. С. Робсона. – М.: Медицина, 1999.

**Формы контроля:**

1. Устное выступление на практическом занятии с оцениваем выступления.

**Тема 2. Эпилепсия в детском возрасте**

**Задания:**

***1. Рефераты на тему:***

Течение и прогноз эпилепсии.

Хроническое течение эпилепсии, деградация личности и мышления по эпилептическому типу.

Эпилептическое слабоумие.

Классификация судорожных припадков по МКБ-10.

Особенности течения эпилепсии у детей.

**Методические рекомендации:**

Для подготовки рефератов может быть использована следующая литература: *Марилов В. В.* Частная психопатология. – М.: Академия, 2004; *Детская психиатрия: Учебник / под ред. Э. Г. Эйдемиллера.* – СПб.: Питер, 2005; *Классификация психических и поведенческих расстройств. МКБ-10.* – СПб.: АДИС, 1994; *Ковалев В.В.* Психиатрия детского возраста. — М.: Медицина, 1995; *Ковалев В.В.* Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков. – М.: Медицина, 1985.

**Формы контроля:** проверка и оценка реферата

### **Тема 3. Шизофрения в детском возрасте**

#### **Задания:**

#### **Методические рекомендации:**

#### **Формы контроля:**

**Тема 5. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах у детей**

#### **Задания:**

#### **Доклад-презентация по темам:**

Особенности мышления при шизофрении.

Особенности эмоционально-волевой сферы при шизофрении.

Шизофрения у детей, специфика течения

Основные синдромальные формы шизофрении у детей.

#### **Методические рекомендации:**

Для подготовки студенты должны использовать основную и дополнительную литературу: *Ковалев В.В.* Психиатрия детского возраста. — М.: Медицина, 1995; *Коркина М. В., Лакосина Н. Д., Лигко А. Е.* Психиатрия. — М.: Медицина, 1995; *Короленко Ц. П., Дмитриева Н. В.* Социодинамическая психиатрия. — М.: Академический проект, 2000; *Марилов В. В.* Частная психопатология. — М.: Академия, 2004; *Башина В. М.* Ранняя детская шизофрения. — М., 1980.

#### **Формы контроля:**

1. Прослушивание и просмотр доклада-презентации.

### **Тема 4. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах**

#### **Задания:**

#### **Подготовка рефератов по темам:**

Детский церебральный паралич как одна из форм последствий травматического поражения мозга в раннем детском возрасте.

Особенности психических нарушений у детей с ДЦП.

#### **Методические рекомендации:**

Для подготовки реферата студент обращается к литературе: *Ковалев В.В.* Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков. — М.: Медицина, 1985; *Марилов В. В.* Частная психопатология. — М.: Академия, 2004; *Мягков И. Ф.* Боков С. Н. Медицинская психология: основы патопсихологии и психопатологии. Учебник для вузов. — М.: Издательская корпорация «Логос», 1999; Психическое здоровье детей и подростков / под ред. И. В. Дубровиной. — Екатеринбург: Деловая книга, 2000.

#### **Формы контроля:**

Проверка и оценка реферата.

### **Раздел 2. Клиника интеллектуальных нарушений при умственной отсталости.**

#### **Тема 1. Понятие умственной отсталости. Систематика и классификации умственной отсталости.**

#### **Задания:**

## **1. Подготовка докладов:**

Развитие ребенка с умственной отсталостью в раннем и дошкольном возрасте.

Степени умственной отсталости согласно МКБ-8, 9 и МКБ-10.

Основные симптомы умственной отсталости.

Специфика психического развития ребенка при легкой степени умственной отсталости

Специфика психического развития ребенка при умеренной степени умственной отсталости.

Специфика психического развития ребенка при тяжелой степени умственной отсталости.

Специфика психического развития ребенка при глубокой степени умственной отсталости.

Уровень социальной адаптации и прогноз развития детей с разными степенями умственной отсталости.

## **2. Заполнение словаря терминов**

### ***Методические рекомендации:***

1. Тема доклада выбирается студентом или назначается преподавателем. Доклад является устной формой изложения проанализированной информации на заданную тему. Доклад делается студентом как на семинарско-практических занятиях, так же может предварять новую тему, либо подытоживать пройденную. Содержание доклада должно строго соответствовать выбранной теме и иметь следующую структуру: план изложения темы, основная часть, итоги доклада, список использованной литературы. В основной части отражается сам материал посвященный выбранной теме, логические связи между различными частями доклада, собственные рассуждения и взгляды, приводятся примеры из источников или собственного опыта по выбранной теме. При оценивании доклада учитывается логичность, последовательность изложения, аргументированность, умение изложить материал в определенное время (не более 15-20 минут), свободное владение материалом. При составлении доклада по данной теме предлагается использовать следующую литературу: *Амасьяну Р. А., Амасьяну Э. А.* Интеллектуальные нарушения: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. – М.: Педагогическое общество России, 2004; *Шалимов В. Ф.* Клиника интеллектуальных нарушений: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. – М.: Академия, 2003; *Шутицына Л. М.* «Необучаемый ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта. – СПб.: «Дидактика плюс», 2002.

2. Студенты по мере изучения основных интеллектуальных нарушений продолжают заполнять терминологический словарь.

### ***Формы контроля:***

1. Заслушивание и оценка доклада

2. Проверка терминологических словарей

**3. Раздел 3. Клиника интеллектуальных нарушений при деменции.**

**4. Тема 1. Понятие деменции. Этиология и патогенез**

**5. Задания:**

6. Составление сводной сравнительной таблицы: «Разграничение умственной отсталости и деменции у детей»

**7. Методические рекомендации:**

8. Для составления сводной сравнительной таблицы студентам необходимо предварительно изучить специальную литературу (Шалимов В. Ф. Клиника интеллектуальных нарушений: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. – М.: Академия, 2003; Шипицына Л. М. «Необучаемый ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта. – СПб.: «Дидактика плюс», 2002; Амасьянц Р. А., Амасьянц Э. А. Интеллектуальные нарушения: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. – М.: Педагогическое общество России, 2004). Затем необходимо составить таблицу, в которой две формы интеллектуальных нарушений будут сравниваться по следующим параметрам: время наступления, причины возникновения, особенности течения, особенности клинической картины, особенности интеллекта, особенности эмоциональной сферы, наличие позитивной динамики, прогноз.

9. **Формы контроля:** проверка сводной таблицы

**10. Раздел 4. Клиника пограничной интеллектуальной недостаточности.**

**11. Тема 1. Определение понятия пограничной интеллектуальной недостаточности. Этиология и патогенез.**

**12. Задания:**

**13. Составление сводной сравнительной таблицы:** «Разграничение умственной отсталости, деменции и пограничной интеллектуальной недостаточности у детей»

**14. Методические рекомендации:**

15. Для составления сводной сравнительной таблицы студентам необходимо предварительно изучить специальную литературу (Шалимов В. Ф. Клиника интеллектуальных нарушений: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. – М.: Академия, 2003; Шипицына Л. М. «Необучаемый ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта. – СПб.: «Дидактика плюс», 2002; Амасьянц Р. А., Амасьянц Э. А. Интеллектуальные нарушения: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. – М.: Педагогическое общество России, 2004). Затем необходимо составить таблицу, в которой две формы интеллектуальных нарушений будут сравниваться по следующим параметрам: время наступления, причины возникновения, особенности течения, особенности клинической картины, особенности интеллекта, особенности эмоциональной сферы, наличие позитивной динамики, прогноз.

16. **Формы контроля:** проверка сводной таблицы

**6.2. Тематика и задания для практических занятий**  
**РАЗДЕЛ 1. ВВЕДЕНИЕ В ПСИХОПАТОЛОГИЮ ДЕТСКОГО**  
**ВОЗРАСТА**

**Семинарское занятие**  
**Психопатология как наука.**

**Вопросы:**

1. Предмет и объект детской психопатологии, связь с другими науками.
2. Этапы становления психопатологии как науки.
3. Исторические корни медико-педагогической коррекции детей с аномальным развитием. Психопатология и дефектология. Персоналии.
4. Формирование зарубежной детской психиатрии. Этапы. Персоналии.

**Семинарское занятие**  
**Физиологические и психологические основы психопатологии.**  
**Классификации психических расстройств**

**Вопросы:**

1. Понятие и физиология высшей нервной деятельности. Функциональная система.
2. Развитие психической деятельности ребенка. Общее представление о возрастных этапах физического и психического развития ребенка.
3. Психический дизонтогенез и его виды.
4. Современные классификации психических болезней

**РАЗДЕЛ 2. ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ**

**Семинарское занятие**

**Этиология и патогенез психических расстройств в детском**  
**возрасте. Основные психиатрические понятия.**

**Вопросы:**

1. Основные психиатрические понятия: этиология, патогенез, психическая болезнь, симптом, синдром, исход, течение, рецидив, ремиссия, декомпенсация.
2. Различия между болезнью и состоянием
3. Стресс как фактор, способствующий возникновению психических расстройств у детей.
4. Неблагоприятные психосоциальные факторы.
5. Тип реагирования личности и организма на вредоносные факторы.
6. Типы течений заболевания.
7. Разбор практических случаев.

**Семинарское занятие**  
**Методы и методики обследования психически больных детей.**

1. Диагностическое интервьюирование ребенка: принципы и тематика.
2. Основные разделы психического статуса ребенка: внешность, ориентировка, чувственное восприятие, мышление и вербализация, память, интеллект, эмоции и настроение, воля, внимание, поведение, анализ активности и деятельности ребенка.
3. Патопсихологические методики, используемые для оценки психического развития.
4. Обследование детей раннего возраста.

### **Семинарские занятия**

#### **Тема: Основные симптомы психических заболеваний**

##### **Вопросы:**

1. Расстройства восприятия: иллюзии и галлюцинации. Виды галлюцинаций
2. Расстройство внимания: отвлекаемость, истощаемость, застреваемость.
3. Виды расстройств памяти: амнезия, гипомнезия, гипермнезия, парамнезия.
4. Виды расстройств мышления.
5. Расстройства эмоций у детей. Детские страхи.
6. Виды патологии влечений: пищевой, оборонительный, половой, родительский.
7. Разборы практических случаев.

### **Семинарское занятие**

#### **Основные синдромы детского и подросткового возраста.**

##### **Вопросы:**

1. Психопатологические синдромы в младенческом и раннем возрасте: психосоматические расстройства, невротический синдром, синдромы гипо- и гипервозбудимости, аффективно-респираторные судороги.
2. Психопатологические синдромы детского возраста: специфические расстройства развития речи, эмоциональные расстройства, расстройства социального функционирования, поведенческие реакции.
3. Психопатологические синдромы подросткового возраста: дисморфомания, ипохондрический синдром, синдром анорексии, синдром метафизической интоксикации, гебоидный синдром.
4. Разборы практических случаев.

## **РАЗДЕЛ 3. ЧАСТНАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ**

### **Семинарское занятие**

#### **Понятия о психозах, неврозах и психопатиях.**

##### **Вопросы:**

1. Понятие психологической травмы, виды. Роль в возникновении психических расстройств.



2. Невроз. Виды невротических конфликтов при каждом виде невроза. Специфика неврозов в детском возрасте. Невротическое развитие личности.

3. Моносимптомные формы невроза: невротический энурез, энкоперз, логоневроз.

4. Психопатии – клинические формы и условия возникновения. Роль психосоциального окружения и типов воспитания.

5. Дифференциальная диагностика состояний, разборы практических случаев.

### **Семинарское занятие**

#### **Тема: Эпилепсия в детском возрасте**

##### **Вопросы:**

1. Изменения личности при эпилепсии. Особенности характера.
2. Особенности мышления детей с эпилепсией: вязкость, педантизм, эгоцентризм, льстивость, угодливость и др. Механизм возникновения.
3. Сопутствующие симптомы эпилепсии: энурез, ночные страхи, головокружения, неустойчивость настроения, снижение памяти, раздражительность.
4. Основные направления в работе педагога-дефектолога с детьми, страдающими эпилепсией.

### **Семинарское занятие**

#### **Тема: Шизофрения в детском возрасте**

##### **Вопросы:**

1. Определение шизофрении согласно МКБ-10. Этиология и патогенез.
2. Основные признаки шизофрении.
3. Клинические формы шизофрении.
4. Особенности детской шизофрении. Формы течения в детском возрасте.
5. Патопсихология детской шизофрении.

### **Семинарское занятие**

#### **Тема: Психические расстройства при черепно-мозговых травмах.**

##### **Вопросы:**

1. Степени тяжести психических нарушений при черепно-мозговых травмах.
2. Периоды развития психических нарушений при черепно-мозговых травмах. Начальный период, острый период, отдаленный период.

#### **Раздел 2. Клиника интеллектуальных нарушений при умственной отсталости.**

### **Семинарское занятие**

#### **Тема. Систематика и классификации умственной отсталости.**

1. Симптомы умственной отсталости.
2. Выделение признаков умственной отсталости по МКБ-10.
3. Ранние классификации, основанные на поведенческих критериях.
4. Первые попытки систематики умственной отсталости по этиологическому принципу.

5. Классификация Г. Е. Сухаревой.
6. Осложненные и неосложненные формы умственной отсталости.
7. Классификация С. С. Мнухина – Д. Н. Исаева.

#### **Семинарское занятие**

**Тема. Отдельные клинические формы умственной отсталости.**  
***Наследственно обусловленные формы умственной отсталости.***

#### **Вопросы:**

1. Синдромы с множественными врожденными аномалиями: хромосомные заболевания.
2. Генетические синдромы с неясным типом наследования
3. Моногенно наследуемые синдромы.
4. Умственная отсталость при наследственных дефектах обмена веществ.
5. Факоматозы.
6. Неврологические и нервно-мышечные заболевания с умственной отсталостью.

#### **Семинарское занятие**

**Тема . Отдельные клинические формы умственной отсталости.**  
***Умственная отсталость смешанной (наследственно-экзогенной) этиологии.***

#### **Вопросы:**

1. Микроцефалия.
2. Гидроцефалия.
3. Краниостеноз.
4. Врожденный гипотиреоз.

#### **Семинарское занятие**

**Тема . Отдельные клинические формы умственной отсталости.**  
***Умственная отсталость экзогенной этиологии.***

#### **Вопросы:**

1. Алкогольная фетопатия.
2. Инфекционные эмбриофетопатии (рубеолярная, токсоплазмозная, цитомегаловирусная).
3. Гемолитическая болезнь новорожденных.
4. Умственная отсталость в связи с различными вредными причинами, действующими во время родов и в раннем детстве.
5. Умственная отсталость как последствие родовой черепно-мозговой травмы и асфиксии новорожденных как одна из причин интеллектуальной недостаточности.

**Раздел 3. Клиника интеллектуальных нарушений при деменции.**

#### **Семинарское занятие**

**Тема. Понятие деменции. Этиология и патогенез.**

#### **Вопросы:**

1. Определение деменций, отличия деменций от умственной отсталости.
2. Основные признаки и течение деменции.
3. Этиология деменции.

4. Классификации деменции по структуре и глубине поражения интеллекта, по распространенности поражения.
5. Основные симптомы деменции согласно МКБ-10.

### **Семинарское занятие**

#### **Тема. Клинические формы деменции.**

#### **Вопросы:**

1. Органическая деменция у детей.
2. Деменция при шизофрении, ее разновидности.
3. Особенности деменции при эпилепсии.
4. Травматическая деменция.
5. Психогенное слабоумие (псевдодеменция).

### **Раздел. Клиника пограничной интеллектуальной недостаточности.**

#### **Семинарское занятие**

#### **Тема. Определение понятия пограничной интеллектуальной недостаточности. Этиология и патогенез.**

1. Клинический и неклинический подход к рассмотрению пограничной интеллектуальной недостаточности.
2. Биологические факторы как причины пограничных нарушений интеллектуального развития.
3. Генетические, инфекционные, травматические, соматические, интоксикационные факторы как результат негрубых нарушений темпа развития мозговых механизмов.
4. Социальные факторы (недостаточное воспитание, дефицит информации) как причина задержек психического развития.

#### **Семинарское занятие**

#### **Тема . Классификация и формы пограничной интеллектуальной недостаточности.**

1. Этиопатогенетическая классификация пограничных форм интеллектуальной недостаточности по В. В. Ковалеву. Классификации Г.Е. Сухаревой, М.С. Певзнер.
2. Дизонтогенетические формы пограничной интеллектуальной недостаточности
3. Энцефалопатические формы пограничной интеллектуальной недостаточности
4. Интеллектуальная недостаточность, связанная с дефектами анализаторов и органов чувств
5. Интеллектуальная недостаточность в связи с дефектами воспитания и дефицитом информации с раннего детства

3.

#### **Тематика и задания для практических занятий**

Тема	Задание
Этиология и патогенез психических расстройств в детском возрасте.	Разбор практической ситуации: определение этиологии

Методы и методики обследования психически больных детей.	Разбор практической ситуации: определение актуальных методов исследования
Основные симптомы психических заболеваний	Подбор и анализ художественных произведений иллюстрирующих симптомы психических расстройств
Основные синдромы детского и подросткового возраста	Разбор практической ситуации: определение синдромов
Понятия о психозах, неврозах и психопатиях.	Разбор практической ситуации: дифференциация форм невроза и психопатии
Шизофрения	Разбор практической ситуации: дифференциация шизофрении от сходных состояний

#### **6.4. Методические рекомендации для выполнения курсовых работ (проектов)**

Отсутствуют курсовые работы

### **7. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

#### **Литература**

##### *а) основная*

1. Марилов, Валентин Васильевич. Общая психопатология : [учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений]. - 3-е изд., стер. - М. : Академия, 2008. - 224 с. - (Высшее профессиональное образование) (Психология). - Библиогр.: с. 214-218. - ISBN 978-5-7695-4909-0 : 108.24
2. Алехин, А.Н. Элементы общей психопатологии для педагогов и психологов : учебное пособие / А.Н. Алехин ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. - Санкт-Петербург. : РГПУ им. А. И. Герцена, 2012. - 125 с. : табл. - Библиогр. в кн.. - ISBN 978-5-8064-1728-3 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428247> (09.01.2018).
3. Воропаева, С.В. Основы общей психопатологии : учебное пособие / С.В. Воропаева. - Москва : Прометей, 2012. - 160 с. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-7042-2369-6 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437349> (09.01.2018).
4. Психология и психопатология познавательной деятельности (основные симптомы и синдромы): Учебное пособие / Носачев Г.Н., Носачев И.Г. - М.: Форум, НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 240 с.: 60x90 1/16. - (Высшее образование) (Обложка. КБС) ISBN 978-5-00091-170-9 <http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=536933>

##### *б) дополнительная*

1. Исаев, Дмитрий Николаевич. Психопатология детского возраста : учебник для вузов. - 3-е изд. - СПб. : СпецЛит, 2007. - 463 с. - Библиогр. в конце гл. - ISBN 978-5-299-00349-9 : 379.00.
2. Психология и психопатология познавательной деятельности (основные симптомы и синдромы): Учебное пособие / Носачев Г.Н., Носачев И.Г. - М.:

Форум, НИЦ ИНФРА-М, 2016. - 240 с.: 60x90 1/16. - (Высшее образование)  
(Обложка. КБС) ISBN 978-5-00091-170-9  
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=536933>

3. Психопатология в детском возрасте. Часть 1. Регуляторные расстройства в младенческом и раннем детском возрасте: Учебно-методическое пособие / Андрущенко Н.В. - СПб:СПбГУ, 2016. - 62 с.: ISBN 978-5-288-05682-6.  
<http://znanium.com/catalog.php?bookinfo=940737>

#### **8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

- ЭБС «Университетская библиотека online»; путь доступа:  
[www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru);

<http://www.edu.ru> - Федеральный портал «Российское образование»

<http://www.school.edu.ru> - Российский общеобразовательный портал

<http://www.openet.edu.ru> - Российский портал открытого образования

[http://www.edu\\_all.ru](http://www.edu_all.ru) - Портал ВСЕОБУЧ – все об образовании

<http://dictionary.fio.ru> - Педагогический энциклопедический словарь

<http://www.pedlib.ru/Books> - Педагогическая библиотека

<http://biblio.ru> - Библиотеки России

<http://elibrary.ru/> - Научная электронная библиотека

<http://mon.gov.ru/> - Официальный сайт Министерства образования и науки РФ

Информация о курсе дисциплины в СДО:

Элемент «Лекции»;

Элемент «Практические занятия», «Лабораторные занятия», «Тесты»

#### **9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Для освоения дисциплины необходимы учебные аудитории, оснащенные учебной мебелью и доской (меловой, флипчатом), комплект мультимедиа-оборудования, видео-техника.