

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
 высшего образования  
 «Кемеровский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации  
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе  
 к.б.н., доцент В.В. Большаков

04 20 21 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
 ПРАКТИКУМ ПО ДЕТСКОЙ ПАТОПСИХОЛОГИИ**

Специальность	37.05.01 Клиническая психология
Квалификация выпускника	Клинический психолог
Форма обучения	очная
Факультет	педиатрический
Кафедра-разработчик рабочей программы	клинической психологии

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч.	Лаб. прак- тику м, ч.	Пра кт. зан яти й, ч.	Клини- ческихп ракт. занятий , ч.	Сем ина ров, ч.	СР С, ч.	КР	Экза мен, ч	Форма промежут очного контроля (экзамен / зачет с оценкой / зачет)
	зач. ед.	ч.									
VIII	2	72	16			32		24			зачет
VIII											
Итого	2	72	16			32		24			зачет

Кемерово 2025

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО – специалитет по специальности 37.05.01 Клиническая психология квалификация «Клинический психолог», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 683 от «26» мая 2020 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 58849 от 06.07.2020 г.).

Рабочую программу разработал (-и): заведующий кафедрой клинической психологии, канд. психол. наук, доцент Е.В. Янко

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры клинической психологии, протокол №7 от «5» февраля 2025 г.

Рабочая программа согласована:

Заведующий библиотекой \_\_\_\_\_

« 05 » 02 2025 г.

Г. А. Фролова

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

Председатель: канд. психол. наук, доцент

протокол № 3 от «10» 04 2025 г.

Е. В. Янко

Рабочая программа согласована с деканом педиатрического факультета,

канд. мед. наук, доцентом О. В. Шмаковой \_\_\_\_\_

« 11 » 04 2025 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 2884

Руководитель УМО д-р фармацевт. наук, профессор \_\_\_\_\_ Н. Э. Коломиец

« 11 » 04 2025 г.

## **ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

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

1.1.1. Целями освоения дисциплины формирование у обучающихся основ психологических компетенций, необходимых в будущей профессиональной деятельности, развитие профессиональных качеств и способностей; способствовать формированию у студентов устойчивых знаний, умений и навыков клинико-психологического обследования детей с отклонениями в развитии; способствовать усвоению основных понятий данной предметной области; обеспечить тесную взаимосвязь теоретического и практического курсов обучения.

#### **1.1.2. Задачи дисциплины:**

- способствовать формированию умения определения целей, задач и методов психодиагностического исследования с учетом нозологических, социально-демографических, культуральных и индивидуально-психологических характеристик;
- сформировать навыки диагностики психических функций, состояний, свойств и структуры личности и интеллекта, психологических проблем, конфликтов, способов адаптации, личностных ресурсов, межличностных отношений и других психологических феноменов с использованием соответствующих методов клинико-психологического и экспериментально-психологического исследования;
- способствовать формированию умения выбора методов психологического исследования, в соответствии с задачам конкретного вида экспертизы;
- сформировать навыки составления экспертного психологического заключения;
- сформировать навыки владения современными подходами к диагностике нарушений психической деятельности субъекта для выявления закономерностей и психологических механизмов возникновения и динамики психопатологических расстройств; - способствовать формированию навыков взаимодействия со специалистами в области охраны психического здоровья, с работниками экспертных организаций и учреждений социальной защиты населения;
- обеспечить практическое ознакомление студентов с основными методами клиникопсихологической диагностики детей с отклонениями в развитии;
- способствовать формированию умений и навыков проведения патопсихологического обследования в детской клинике;
- способствовать формированию у студентов профессиональных качеств мышления, необходимых при организации клинико-психологического обследования детей с отклонениями в развитии;
- способствовать повышению уровня компетентности студентов-психологов в вопросах, находящихся в ведении смежных специалистов;
- обеспечить формирование коммуникативных черт личности студентов, необходимых для развития навыков профессионального общения.

### **1.2 Место дисциплины в структуре ОПОП**

1.2.1 Дисциплина относится к обязательной части. Блок 1.

1.2.2 Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и задания, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: Психология развития и возрастная психология, Основы психологического консультирования, Детская психиатрия, Психологическая помощь семьям, имеющим проблемного ребенка.

1.2.3 Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: Психотерапия: теория и практика, Клиника интеллектуальных нарушений, Спецпрактикум по методам экспертной оценки в клинической психологии.

1.2.4 В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

- Психодиагностическая.

### 1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

#### 1.3.1. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования
1	Психологическая оценка, диагностика и экспертиза	ОПК-3	Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины	ИД-1 Знает теоретические основы и правила практического применения адекватных, надежных и валидных способов качественной и количественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем и психологическим благополучием человека, с учетом принципов персонализированной медицины. ИД-2 Умеет применять современные диагностические методы и методики при работе с пациентами (клиентами) с нарушениями здоровья и адаптации с учетом социально-демографических, нозологических и индивидуально-психологических характеристик. ИД-3 Владеет навыками обработки и интерпретации данных психологического исследования при решении	Лекция Практические задания Ситуационные задачи Коллоквиум Доклад с презентацией Анализ фильмов Проект

				научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины.	
2	Психологическая оценка, диагностика и экспертиза	ОПК-4.	Способен вести протокол и составлять заключение по результатам психологической диагностики и экспертизы, а также представлять обратную связь по запросу заказчика	ИД-1 Знает основные методологические принципы проведения, обработки и представления данных психологического исследования, в том числе принцип комплексности, предполагающий использование в одном исследовании методов с различным психометрическим статусом (измерительных и качественных) и их взаимодействие при анализе результатов. ИД-2 Умеет квалифицированно сочетать неформализованные экспертные и психометрические методы с учетом методологического принципа комплексности психологической диагностики, а также интерпретировать результаты с опорой на адаптационную, личностно ориентированную и биопсихосоциальную модели болезни человека. ИД-3 Владеть навыками формального и содержательного анализа, а также обобщения	Лекция Практические задания Ситуационные задачи Коллоквиум Доклад с презентацией Анализ фильмов Проект

				результатов исследования в виде клинико-психологического заключения, релевантного запросам пользователя, а также навыками предоставления обратной связи с соблюдением деонтологических норм.	
--	--	--	--	--	--

### 1.3 Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры	
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	VIII	
			Трудоемкость по семестрам (ч)	
			VIII	2
<b>Аудиторная работа, в том числе:</b>	<b>1,3</b>	<b>48</b>	<b>48</b>	
Лекции (Л)	0,4	16	16	
Лабораторные практикумы (ЛП)				
Практические занятия (ПЗ)				
Клинические практические занятия (КПЗ)	0,8	32	32	
Семинары (С)				
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИР</b>	<b>0,7</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	
<b>Промежуточная аттестация:</b>	зачет (З)	зачет	зачет	
	экзамен (Э)			
Экзамен / зачёт	зачет	зачет	зачет	
<b>ИТОГО</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>72</b>	

## 2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 ч.

### 2.1. Структура дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	<b>Раздел 1. Основы детской патопсихологии: диагностика и методы исследования</b>								2
1.1	Тема 1. Введение в детскую патопсихологию	VIII		2					2
1.2	Тема 2. Норма и патология в психическом развитии ребенка	VIII							2
1.3	Тема 3. Методы патопсихологического обследования детей	VIII		2					2
1.4	Тема 4. Нарушения восприятия и их диагностика у детей	VIII							2
1.5	Тема 5. Патология внимания и памяти в детском возрасте	VIII		2					2

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1.6	Тема 6. Нарушения мышления у детей	VIII		2					4
1.7	Тема 7. Эмоциональные расстройства в детском возрасте	VIII		2				2	4
1.8	Тема 8. Патология волевой сферы и поведения	VIII		2				2	
1.9	Тема 9. Особенности диагностики при умственной отсталости	VIII						2	
1.10	Тема 10. Расстройства аутистического спектра (РАС)	VIII		2				2	
1.11	Тема 11. Невротические и психосоматические расстройства у детей	VIII		2				2	
1.12	Тема 12. Органические поражения ЦНС и их последствия	VIII						2	
	<b>Раздел 2. Коррекция и психологическое сопровождение детей с психическими нарушениями</b>								
1.13	Тема 13. Принципы составления коррекционных программ	VIII						2	
1.14	Тема 14. Когнитивно-поведенческая терапия в работе с детьми	VIII						2	
1.15	Тема 15. Арт-терапия в детской патопсихологии	VIII						2	
1.16	Тема 16. Игровая терапия как метод коррекции	VIII						2	
1.17	Тема 17. Сенсорная интеграция в работе с детьми с РАС и СДВГ	VIII						2	
1.18	Тема 18. Коррекция нарушений речи и коммуникации	VIII						2	
1.19	Тема 19. Работа с семьей ребенка с психическими нарушениями	VIII						2	4
1.20	Тема 20. Поведенческие методы коррекции (АВА-терапия)	VIII						2	
1.21	Тема 21. Нейропсихологическая коррекция	VIII						2	
1.22	Тема 22. Социальная адаптация детей с психическими	VIII						2	



№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	нарушениями								
1.23	Тема 23. Супервизия сложных случаев в детской патопсихологии	VIII						2	
1.24	Тема 24. Профилактика психических нарушений у детей	VIII						2	
	<b>ВСЕГО</b>	<b>VIII</b>	<b>72</b>	<b>16</b>				<b>32</b>	<b>24</b>

## 2.1. Тематический план лекционных (теоретических) занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
	<b>Раздел 1. Основы детской патопсихологии: диагностика и методы исследования</b>			
1.	Тема 1. Введение в детскую патопсихологию	2	VIII	<b>ОПК-6(ид1, ид2)</b>
2.	Тема 3. Методы патопсихологического обследования детей	2	VIII	
3.	Тема 5. Патология внимания и памяти в детском возрасте	2	VIII	
4.	Тема 6. Нарушения мышления у детей	2	VIII	
5.	Тема 7. Эмоциональные расстройства в детском возрасте	2	VIII	
6.	Тема 8. Патология волевой сферы и поведения	2	VIII	
7.	Тема 10. Расстройства аутистического спектра (РАС)	2	VIII	
8.	Тема 11. Невротические и психосоматические расстройства у детей	2	VIII	
	<b>Итого</b>	<b>16</b>	<b>VIII</b>	

### 1.1. Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудитор.	СРС		
1	Тема 7. Эмоциональные расстройства в детском возрасте	С	2		VIII	ПК4 (ид1, ид2, ид3)
4	Тема 10. Расстройства аутистического спектра (РАС)	С	2	2	VIII	
5	Тема 11. Невротические и психосоматические расстройства у детей	С	2	2	VIII	
6	Тема 12. Органические поражения ЦНС и их последствия	С	2	2	VIII	
7	Тема 13. Принципы составления коррекционных программ	С	2	4	VIII	
8	Тема 14. Когнитивно-поведенческая терапия в работе с детьми	С	2		VIII	
9	Тема 15. Арт-терапия в детской патопсихологии	С	2		VIII	
10	Тема 16. Игровая терапия как метод коррекции	С	2		VIII	
11	Тема 17. Сенсорная интеграция в работе с детьми с РАС и СДВГ	С	2		VIII	
12	Тема 18. Коррекция нарушений речи и коммуникации	С	2		VIII	
13	Тема 19. Работа с семьей ребенка с психическими нарушениями	С	2		VIII	
14	Тема 20. Поведенческие методы коррекции (АВА-терапия)	С	2		VIII	
15	Тема 21. Нейропсихологическая коррекция	С	2		VIII	
16	Тема 22. Социальная адаптация детей с психическими нарушениями	С	2		VIII	
17	Тема 23. Супервизия сложных случаев в детской патопсихологии	С	2		VIII	
18	Тема 24. Профилактика психических нарушений у детей	С	2		VIII	
19	Тема 13. Принципы составления коррекционных программ	С	2	4	VIII	
20	Тема 14. Когнитивно-поведенческая терапия в работе с детьми	С	2		VIII	
21	Тема 15. Арт-терапия в детской патопсихологии	С	2		VIII	
22	Тема 16. Игровая терапия как метод коррекции	С	2		VIII	
23	Тема 17. Сенсорная интеграция в	С	2		VIII	

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудитор.	СРС		
	работе с детьми с РАС и СДВГ					
24	Тема 18. Коррекция нарушений речи и коммуникации	С	2		VIII	
25	Тема 19. Работа с семьей ребенка с психическими нарушениями	С	2		VIII	
26	Тема 20. Поведенческие методы коррекции (АВА-терапия)	С	2		VIII	
27	Тема 21. Нейропсихологическая коррекция	С	2		VIII	
28	Тема 22. Социальная адаптация детей с психическими нарушениями	С	2		VIII	
29	Тема 23. Супервизия сложных случаев в детской патопсихологии	С	2		VIII	
30	Тема 24. Профилактика психических нарушений у детей	С	2		VIII	
<b>Итого:</b>			<b>32</b>	<b>24</b>	<b>VIII</b>	

## 1.2. Содержание дисциплины

### Раздел 1. Основы детской патопсихологии: диагностика и методы исследования

#### Тема 1. Введение в детскую патопсихологию

##### Содержание темы:

#### 1. Определение и предмет детской патопсихологии

Детская патопсихология изучает закономерности нарушений психического развития у детей и подростков.

Включает анализ причин, механизмов, симптоматики психических расстройств и отклоняющегося поведения.

Тесно связана с клинической психологией, психиатрией, нейропсихологией и специальной педагогикой.

#### 2. Основные задачи

Диагностика нарушений познавательных процессов (восприятие, память, мышление, речь).

Изучение эмоционально-волевых расстройств (тревожность, агрессия, аутизм).

Анализ социальной дезадаптации и её влияния на развитие.

Разработка коррекционных и профилактических программ.

#### 3. Причины психических нарушений у детей

Биологические (генетика, органические поражения ЦНС, инфекции).

Психологические (травмы, стресс, депривация).

Социальные (неблагоприятная семья, насилие, педагогическая запущенность).

#### 4. Основные виды нарушений в детском возрасте

Задержки психического развития (ЗПР).

Расстройства аутистического спектра (РАС).  
СДВГ (синдром дефицита внимания и гиперактивности).  
Эмоциональные расстройства (тревожные, депрессивные состояния).  
Поведенческие расстройства (агрессия, оппозиционное поведение).

#### 5. Методы диагностики

Наблюдение и беседа.  
Патопсихологические пробы (тесты на мышление, память, внимание).  
Проективные методики (рисуночные тесты, сказкотерапия).  
Нейропсихологические методы (оценка мозговых функций).

#### 6. Принципы коррекции и терапии

Комплексный подход (медицинский, психологический, педагогический).  
Индивидуализация программ с учетом возраста и особенностей ребенка.  
Семейная терапия (работа с родителями).  
Игровая и арт-терапия как основные методы работы с детьми.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,  
**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да.

### **Тема 2. Норма и патология в психическом развитии ребенка**

#### Содержание темы:

##### 1. Понятие нормы и патологии

Норма – условные границы психического развития, соответствующие возрастным и социокультурным стандартам.  
Патология – устойчивые отклонения, нарушающие адаптацию и развитие ребенка.  
Критерии нормы: соответствие возрастным этапам, гармоничность развития, адаптивность поведения.

##### 2. Основные подходы к оценке психического развития

Статистический – норма как средний диапазон показателей.  
Культурно-исторический (Л.С. Выготский) – норма определяется социальными условиями.  
Клинико-психологический – учет индивидуальных особенностей и динамики развития.

##### 3. Варианты отклоняющегося развития

Задержки психического развития (ЗПР) – временное отставание в когнитивной и эмоциональной сферах.  
Искаженное развитие (РАС, шизофрения) – качественные нарушения коммуникации и поведения.  
Дисгармоничное развитие (психопатии, неврозы) – нарушения эмоционально-волевой сферы.  
Дефицитарное развитие – нарушения вследствие сенсорных или двигательных дефектов (глухота, ДЦП).

##### 4. Диагностика и коррекция

Методы: наблюдение, тестирование, клиническая беседа, нейропсихологическое обследование.  
Принципы коррекции: индивидуальный подход, комплексность, опора на сохранные функции.

##### 5. Роль психолога

Раннее выявление отклонений.  
Дифференциация нормы и патологии.  
Разработка коррекционных программ.  
Консультирование родителей и педагогов.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,  
**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да.

### **Тема 3. Методы психологического обследования детей**

#### Содержание темы:

#### 1. Основные методы:

Беседа и наблюдение

Установление контакта, оценка поведения, эмоциональных реакций, мотивации.

Анализ игровой деятельности (для дошкольников).

#### 2. Экспериментально-психологические методики

Исследование познавательных процессов:

Внимание (корректирующая проба, таблицы Шульце).

Память (запоминание слов, фигур, метод «10 слов»).

Мышление (классификация, исключение лишнего, аналогии, понимание смысла рассказов).

Восприятие (пробы на узнавание, доски Сегена, кубики Кооса).

Эмоционально-личностная сфера:

Проективные методики (рисунок человека, семьи, несуществующего животного).

Тесты тревожности (например, «Шкала явной тревожности CMAS»).

Анализ продуктов деятельности

Интерпретация рисунков, письменных работ, игровых сюжетов.

#### 3. Специализированные методики

Для детей с РАС (шкалы ADOS, CARS).

Для оценки школьной зрелости (тест Керна-Йерасека).

#### 4. Принципы обследования:

Учет возраста и уровня развития.

Игровая форма заданий для дошкольников.

Комплексный подход (сочетание разных методов).

Сравнение с возрастными нормами.

#### 5. Результат: Психологическое заключение с рекомендациями для коррекции и обучения.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,  
**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да.

### **Тема 4. Нарушения восприятия и их диагностика у детей**

#### Содержание темы:

#### 1. Понятие нарушений восприятия

Нарушения восприятия у детей – это отклонения в обработке сенсорной информации (зрительной, слуховой, тактильной и др.), приводящие к трудностям в познавательной деятельности, обучении и социальной адаптации.

#### 2. Основные виды нарушений

Зрительное восприятие (трудности в распознавании форм, цветов, пространственных отношений).

Слуховое восприятие (проблемы с дифференциацией звуков, фонематическим слухом).

Тактильное восприятие (гипер- или гипочувствительность к прикосновениям).

Проприоцептивные и вестибулярные нарушения (проблемы с координацией, чувством тела в пространстве).

### 3. Причины нарушений

Неврологические расстройства (СДВГ, РАС, ДЦП).

Органические поражения мозга.

Психологические факторы (тревожность, депривация).

Генетические и перинатальные нарушения.

### 4. Методы диагностики

Наблюдение (поведенческие реакции на сенсорные стимулы).

Стандартизированные тесты (например, методика Бендер, Frostig Test of Visual Perception).

Оценочные шкалы (сенсорные профили, опросники для родителей и педагогов).

Экспериментальные пробы (различение фигур, воспроизведение ритмов).

### 5. Важность ранней диагностики

Своевременное выявление нарушений позволяет:

Разработать индивидуальную коррекционную программу.

Предотвратить вторичные трудности (неуспеваемость, социальная дезадаптация).

### 6. Рекомендации психологам

Использовать комплексный подход (невролог, дефектолог, логопед).

Учитывать возрастные нормы развития восприятия.

Включать игровые и мультисенсорные методы в диагностику.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да.

## **Тема 5. Патология внимания и памяти в детском возрасте**

### Содержание темы:

#### 1. Общие понятия

Внимание – когнитивный процесс, обеспечивающий избирательную направленность психической деятельности.

Память – психическая функция, отвечающая за запоминание, хранение и воспроизведение информации.

Патология – нарушения, вызванные органическими, функциональными или психогенными факторами.

#### 2. Основные виды нарушений

Нарушения внимания:

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) – невнимательность, импульсивность, гиперактивность.

Рассеянность – трудности концентрации, повышенная отвлекаемость.

Инертность внимания – трудности переключения между задачами.

Истощаемость внимания – быстрая утомляемость при умственной нагрузке.

Нарушения памяти:

Дисмнезии – общее ослабление памяти (гипомнезия, гипермнезия, амнезия).

Парамнезии – искажения памяти (конфабуляции, псевдореминисценции).

Задержка речевого развития (ЗРР) – может сопровождаться нарушениями слухоречевой памяти.

Нарушения оперативной памяти – трудности удержания информации в кратковременной памяти.

#### 3. Причины патологий

Органические – ЧМТ, инфекции, гипоксия, генетические нарушения.

Психогенные – стресс, тревожность, депрессия, педагогическая запущенность.

Неврологические – эпилепсия, аутизм, ЗПР, умственная отсталость.

#### 4. Диагностика

Клинико-психологические методы:

Тесты на внимание (корректурная проба, таблицы Шульте).

Тесты на память (заучивание слов, методика «10 слов» А.Р. Лурии).

Нейропсихологические методы – оценка работы мозговых структур.

Наблюдение и беседа – выявление поведенческих особенностей.

#### 5. Коррекция и терапия

Медикаментозная (при органических нарушениях – ноотропы, стимуляторы).

Психолого-педагогическая – когнитивные тренинги, мнемотехники, игры на развитие внимания.

Поведенческая терапия – формирование навыков самоконтроля.

Семейная психотерапия – работа с родителями для создания supportive environment.

#### 6. Прогноз

Зависит от причины нарушений:

При СДВГ и функциональных расстройствах – благоприятный при комплексной коррекции.

При органических поражениях – требует длительной реабилитации.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,  
**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да.

### **Тема 6. Нарушения мышления у детей**

#### Содержание темы:

##### 1. Понятие и виды нарушений мышления у детей

Мышление – познавательный процесс, обеспечивающий обобщенное и опосредованное отражение действительности.

Нарушения мышления – отклонения в его структуре, темпах, содержании и целенаправленности.

Основные виды нарушений:

По темпу: ускоренное (скачка идей), замедленное, вязкое.

По стр-ре: разорванность, бессвязность, резонерство, инертность.

По содержанию: навязчивые, сверхценные и бредовые идеи.

По целенаправленности: разноплановость, паралогичность.

##### 2. Причины нарушений

Биологические: органические поражения ЦНС, генетические факторы, нейроинфекции.

Психологические: травмы, депривация, неправильное воспитание.

Социальные: неблагоприятная среда, стрессы, жестокое обращение.

##### 3. Основные расстройства у детей

ЗПР (задержка психического развития) – замедленное развитие познавательных процессов.

Умственная отсталость (интеллектуальные нарушения) – стойкое недоразвитие мышления.

Аутизм (РАС) – нарушения логики, эгоцентрическая речь, стереотипное мышление.

Шизофрения – искаженное, паралогичное мышление, неологизмы, разорванность.

Невротические расстройства – навязчивые мысли, тревожные идеи.

##### 4. Диагностика

Клиническая беседа, наблюдение.

Патопсихологические методики: классификация, исключение, сравнение понятий, тест Векслера.

Проективные методы (рисунки, рассказы).

## 5. Коррекция и помощь

Медикаментозная (при органических и психических расстройствах).

Психолого-педагогическая: когнитивные тренинги, развивающие игры, арт-терапия.

Семейная терапия – коррекция детско-родительских отношений.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да.

## Тема 7. Эмоциональные расстройства в детском возрасте

### Содержание темы:

#### 1. Определение и особенности

Эмоциональные расстройства в детском возрасте — это нарушения, проявляющиеся в чрезмерной тревожности, страхах, депрессии, агрессии или эмоциональной неустойчивости. В отличие от взрослых, дети часто выражают эмоции через поведение (например, избегание школы, истерики, соматические симптомы).

#### 2. Основные виды расстройств

Тревожные расстройства: сепарационная тревога, генерализованное тревожное расстройство, фобии.

Депрессия: сниженное настроение, потеря интереса к играм, соматические жалобы.

Оппозиционно-вызывающее расстройство (ОДР): постоянное неповиновение, агрессия без серьезных нарушений норм.

Расстройства привязанности: реактивное расстройство привязанности, расторможенное расстройство.

#### 3. Причины

Биологические: генетическая предрасположенность, нарушения нейромедиаторов.

Психологические: травмы, стресс, стиль воспитания (гиперопека или отвержение).

Социальные: буллинг, семейные конфликты, бедность.

#### 4. Диагностика

Наблюдение за поведением.

Опросники для родителей и учителей (например, CBCL).

Проективные методики (рисунки, сказки).

#### 5. Подходы к коррекции

Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) — работа со страхами и негативными установками.

Семейная терапия — коррекция детско-родительских отношений.

Медикаментозная терапия (в тяжелых случаях, например, при депрессии).

#### 6. Профилактика

Поддержка благоприятного климата в семье и школе.

Развитие эмоционального интеллекта у ребенка.

Раннее выявление симптомов.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да.



## **Тема 8. Патология волевой сферы и поведения**

### Содержание темы:

#### **1. Понятие воли и её нарушения**

Воля – это сознательная регуляция поведения для достижения целей. Нарушения волевой сферы проявляются в изменении мотивации, целенаправленности действий и контроля над поведением.

#### **2. Основные виды расстройств воли**

Гипербулия – патологическое усиление волевой активности (например, при маниакальных состояниях).

Гипобулия – снижение волевой активности, вялость (при депрессии, астении).

Абулия – полное отсутствие побуждений к деятельности (при шизофрении, органических поражениях мозга).

Парабулия – извращение волевых актов (стереотипии, негативизм, эхопраксия).

#### **3. Расстройства поведения**

Импульсивные действия – внезапные, неконтролируемые поступки без осознания последствий (при психопатиях, эпилепсии).

Компульсии – навязчивые действия (при ОКР).

Агрессивное поведение – физическое или вербальное насилие (при расстройствах личности, органических поражениях).

Аутоагрессия – самоповреждение, суицидальное поведение.

#### **4. Причины нарушений**

Психические расстройства (шизофрения, биполярное расстройство, депрессия).

Органические поражения мозга (травмы, опухоли, деменция).

Психогенные факторы (стресс, психотравмы).

#### **5. Диагностика и коррекция**

Методы: клиническая беседа, наблюдение, патопсихологические тесты.

Подходы: медикаментозная терапия, психотерапия (КПТ, мотивационное интервью), социальная реабилитация.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да.

## **Тема 9. Особенности диагностики при умственной отсталости**

### Содержание темы:

#### **1. Цель диагностики:**

Определение уровня интеллектуального развития.

Выявление степени адаптивных навыков (социальная, практическая, концептуальная сферы).

Дифференциация УО от других нарушений (ЗПР, РАС, речевые расстройства и др.).

#### **2. Основные методы:**

Клинико-психологическое обследование:

Сбор анамнеза (наследственность, течение беременности, развитие в раннем возрасте).

Наблюдение за поведением и эмоционально-волевой сферой.

Психодиагностические методики:

Тесты интеллекта: WAIS, WISC, ШТУР (для детей – тест Векслера, КОТ, матрицы Равена).

Оценка адаптации: шкалы Vineland, ABAS.

Нейропсихологические методы: выявление органических причин.

Дополнительные методы:

Консультации невролога, психиатра, логопеда.

Инструментальные исследования (ЭЭГ, МРТ при подозрении на органические поражения).

3. Критерии по МКБ-10 и DSM-5:

IQ < 70 (с погрешностью тестирования).

Нарушение адаптивных функций (общение, самообслуживание, обучение).

Начало в детском возрасте.

4. Особенности проведения:

Учет эмоционального состояния пациента.

Адаптация инструкций для детей с тяжелыми формами УО.

Комплексный подход (медицинский, психологический, педагогический).

5. Ошибки диагностики:

Гипердиагностика (например, при педагогической запущенности).

Неучёт культурных и языковых особенностей.

Игнорирование сопутствующих расстройств (аутизм, СДВГ).

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да.

## **Тема 10. Расстройства аутистического спектра (РАС)**

### Содержание темы:

1. Определение и основные характеристики

РАС — группа нейроразвивающихся расстройств, проявляющихся в:

Нарушениях социальной коммуникации (трудности в понимании эмоций, отсутствие зрительного контакта, сложности в диалоге).

Стереотипном поведении и ограниченных интересах (повторяющиеся движения, ритуалы, гиперфокус на узких темах).

Сенсорных особенностях (гипер- или гипочувствительность к звукам, свету, текстурам).

2. Причины и этиология

Генетические факторы (мутации, синдромы Фрагильной Х, Ретта и др.).

Нейробиологические особенности (нарушения в работе миндалевидного тела, зеркальных нейронов, повышенный рост мозга в раннем возрасте).

Средовые влияния (осложнения при беременности, но не вакцины!).

3. Классификация и диагностика

DSM-5 объединил все формы аутизма в РАС, выделяя уровни поддержки (1–3).

МКБ-11 также использует термин РАС, включая атипичный аутизм и синдром Аспергера (теперь часть спектра).

Диагностические инструменты: ADOS, ADI-R, шкалы CARS, M-CHAT.

4. Сопутствующие состояния

Умственная отсталость (около 30% случаев).

Эпилепсия, тревожность, СДВГ, нарушения сна.

Савантные способности (редко, у ~10%).

5. Подходы к терапии и коррекции

Поведенческие методы: АВА-терапия.

Сенсорная интеграция: работа с гиперчувствительностью.

Коммуникативные подходы: PECS, альтернативная коммуникация.

Медикаментозная поддержка (только для сопутствующих симптомов, например, тревожности).

6. Прогноз и адаптация

Ранняя диагностика и индивидуальная коррекция улучшают социализацию. Некоторые люди

с РАС (особенно с высокофункциональными формами) успешно адаптируются, другие требуют lifelong поддержки.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,  
**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да.

## **Тема 11. Невротические и психосоматические расстройства у детей**

### Содержание темы:

#### 1. Определение и общая характеристика

Невротические расстройства – обратимые нарушения психики, вызванные стрессом, конфликтами или эмоциональным напряжением.

Психосоматические расстройства – физиологические заболевания, в развитии которых ключевую роль играют психологические факторы.

#### 2. Основные причины

Психологические факторы: тревожность, страхи, внутрисемейные конфликты, гиперопека или дефицит внимания.

Биологические факторы: наследственность, особенности ЦНС, соматические заболевания.

Социальные факторы: школьные стрессы, буллинг, высокие требования со стороны родителей.

#### 3. Виды расстройств

Невротические:

Тревожные расстройства (страхи, фобии).

Невроз навязчивых состояний (обсессивно-компульсивные проявления).

Истерический невроз (демонстративное поведение, конверсионные симптомы).

Психосоматические:

Бронхиальная астма, атопический дерматит.

Энурез, энкопрез.

Желудочно-кишечные расстройства (гастриты, синдром раздражённого кишечника).

#### 4. Диагностика

Клиническая беседа с ребёнком и родителями.

Наблюдение за поведением.

Психологическое тестирование (опросники, проективные методики).

Исключение органических причин (консультация педиатра, невролога).

#### 5. Основные подходы к коррекции и терапии

Психотерапия:

Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ).

Игровая и арт-терапия для детей.

Семейная терапия (работа с родителями).

Медикаментозное лечение (по назначению врача): седативные, анксиолитики.

Профилактика: нормализация режима дня, снижение нагрузки, гармонизация семейных отношений.

#### 6. Прогноз

При своевременной диагностике и комплексном подходе большинство расстройств имеют благоприятный прогноз.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,  
**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да.

## **Тема 12. Органические поражения ЦНС и их последствия**

### Содержание темы:

#### **1. Определение**

Органические поражения ЦНС – это структурные повреждения головного и/или спинного мозга, вызванные врожденными или приобретенными факторами. Они приводят к нарушениям в работе нервной системы и психики.

#### **2. Причины**

Врожденные: гипоксия плода, родовые травмы, инфекции (TORCH-комплекс), генетические аномалии.

Приобретенные: черепно-мозговые травмы, нейроинфекции (менингит, энцефалит), интоксикации (алкоголь, наркотики), опухоли, сосудистые нарушения (инсульт).

#### **3. Основные проявления**

Неврологические: двигательные нарушения (парезы, гиперкинезы), эпилептические приступы, вегетативные расстройства.

Когнитивные: снижение памяти, внимания, интеллекта (вплоть до деменции).

Эмоционально-волевые: лабильность, агрессия, апатия, депрессия.

Психические: органическое расстройство личности, психозы.

#### **4. Последствия для психики**

У детей: задержки развития (ЗПР, умственная отсталость), СДВГ, аутистические черты.

У взрослых: снижение адаптации, изменение личности, риск психических расстройств.

#### **5. Роль психолога**

Диагностика когнитивных и эмоциональных нарушений (нейропсихологические тесты).

Коррекция: когнитивные тренинги, психотерапия (особенно когнитивно-поведенческая), работа с семьей.

Реабилитация: помощь в социальной адаптации, формирование компенсаторных механизмов.

#### **6. Важные термины**

Энцефалопатия – диффузное поражение мозга.

Резидуальная органическая недостаточность – остаточные явления после повреждения ЦНС.

Нейропластичность – способность мозга к восстановлению функций.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да.

## **Тема 13. Принципы составления коррекционных программ**

### Содержание темы:

#### **1. Индивидуализация**

Программа должна учитывать особенности ребенка (возраст, диагноз, уровень развития, сохраненные функции).

#### **2. Комплексность**

Включение разных методов: психологических, педагогических, медицинских (при необходимости).

#### **3. Системность**

Коррекция должна охватывать все сферы развития (познавательную, эмоционально-волевою, двигательную, социальную).

#### **4. Поэтапность**

Программа делится на этапы: диагностика, постановка целей, реализация, оценка эффективности.

#### **5. Доступность**

Задания должны соответствовать актуальным возможностям ребенка с постепенным усложнением.

6. Практическая направленность

Ориентация на формирование навыков, необходимых для повседневной жизни и социализации.

7. Учет зоны ближайшего развития (ЗБР)

Опора на потенциальные возможности ребенка при поддержке взрослого.

8. Эмоциональная поддержка

Создание доброжелательной среды для снижения тревожности и повышения мотивации.

9. Взаимодействие с семьей и специалистами

Включение родителей и других профессионалов (логопедов, дефектологов) в процесс коррекции.

10. Динамичность и гибкость

Корректировка программы в зависимости от прогресса или изменений состояния ребенка.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,  
**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да.

#### **Тема 14. Когнитивно-поведенческая терапия в работе с детьми**

##### Содержание темы:

1. Основные принципы КПТ для детей

Связь мыслей, эмоций и поведения: Детей учат замечать, как их мысли влияют на чувства и поступки.

Ориентация на решение проблем: Акцент на изменении негативных мыслей и формировании адаптивных стратегий.

Простота и доступность: Использование игр, рисунков, метафор и сказок для объяснения концепций.

2. Особенности работы с детьми

Возрастная адаптация:

Дошкольники – через игру и ролевые ситуации.

Младшие школьники – с помощью визуализации и простых упражнений.

Подростки – ближе к взрослой КПТ, но с учетом эмоциональной уязвимости.

Вовлечение родителей: Обучение родителей поддержке ребенка и закреплению навыков дома.

3. Основные техники

Когнитивные:

Выявление и изменение иррациональных убеждений (например, "Я неудачник").

Использование "дневников мыслей" (для подростков).

Поведенческие:

Постепенное воздействие на страхи (десенсибилизация).

Подкрепление позитивного поведения.

Эмоциональные:

Упражнения на распознавание и выражение чувств.

4. Сферы применения

Тревожные и фобические расстройства.

Депрессия (у подростков).

СДВГ (обучение самоконтролю).

Агрессия и нарушения поведения.

5. Плюсы и ограничения

Плюсы: Структурированность, доказанная эффективность, быстрые результаты.

Ограничения: Требуется мотивация, сложности с маленькими детьми, не всегда подходит для глубоких травм.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да

## **Тема 15. Арт-терапия в детской психологии**

### Содержание темы:

#### 1. Определение и суть арт-терапии

Арт-терапия – метод психокоррекции и психотерапии, основанный на использовании творчества (рисунок, лепка, музыка, танец и др.) для выражения эмоций, проработки травм и развития когнитивных функций. В детской психологии применяется как диагностический и коррекционный инструмент.

#### 2. Основные цели и задачи

Диагностика эмоционального состояния и внутренних конфликтов.

Коррекция поведенческих и эмоциональных нарушений (агрессия, тревожность, страхи).

Развитие коммуникативных навыков и самовыражения.

Стимуляция когнитивных процессов (внимание, память, мышление).

Реабилитация при психических расстройствах (аутизм, СДВГ, неврозы, ПТСР).

#### 3. Виды арт-терапии

Изотерапия (рисование, живопись) – помогает в выражении подавленных эмоций.

Песочная терапия – работа с песком для снижения тревожности и отработки травм.

Сказкотерапия – коррекция через метафоры и проигрывание сюжетов.

Музыкотерапия – регуляция эмоционального состояния.

Драматерапия – ролевые игры для развития эмпатии и социальных навыков.

#### 4. Особенности работы с детьми

Невербальный характер метода (важен для детей с речевыми нарушениями).

Игровая форма снижает сопротивление терапии.

Учет возрастных особенностей (например, для дошкольников – простые материалы, для подростков – более сложные техники).

#### 5. Показания к применению

Эмоциональные расстройства (тревожность, депрессия).

Поведенческие нарушения (агрессия, гиперактивность).

Психосоматические расстройства.

Последствия психологических травм (насилие, развод родителей).

Расстройства аутистического спектра (РАС).

#### 6. Преимущества метода

Безопасность и экологичность.

Минимальные вербальные требования.

Гибкость (может адаптироваться под любые нарушения).

#### 7. Ограничения

Не всегда подходит для детей с выраженными психотическими расстройствами.

Требуется профессиональная интерпретация результатов.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да

## **Тема 16. Игровая терапия как метод коррекции**

### Содержание темы:

#### **1. Определение и суть метода**

Игровая терапия – это психотерапевтический подход, использующий игру как основной инструмент коррекции эмоциональных, поведенческих и социальных проблем у детей (реже – у взрослых). Основан на идее, что игра – естественный способ выражения переживаний и освоения новых моделей поведения.

#### **2. Основные цели**

Развитие эмоциональной саморегуляции.

Коррекция тревожности, агрессии, страхов.

Улучшение коммуникативных навыков.

Проработка травматического опыта в безопасной форме.

#### **3. Виды игровой терапии**

Ненаправленная (клиент-центрированная) – ребенок самостоятельно выбирает игру, терапевт следует за ним (подход К. Роджерса).

Направленная – терапевт структурирует игру, используя конкретные техники (сказкотерапия, песочная терапия, ролевые игры).

Психодинамическая – акцент на бессознательных процессах (аналог психоанализа в игре).

Когнитивно-поведенческая – обучение новым навыкам через игровые ситуации.

#### **4. Показания к применению**

Детские неврозы, страхи.

Аутизм, СДВГ.

Последствия стресса или насилия.

Трудности адаптации (развод родителей, школа).

#### **5. Этапы игровой терапии**

Установление контакта – создание безопасной среды.

Диагностика – наблюдение за спонтанной игрой.

Коррекция – введение терапевтических сюжетов.

Завершение – отработка новых навыков в реальности.

#### **6. Роль терапевта**

Эмпатия, отсутствие оценок.

Отражение чувств ребенка.

Гибкость в выборе техник.

#### **7. Преимущества метода**

Естественность для ребенка.

Минимальное сопротивление.

Возможность работы с невербальными клиентами.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да

## **Тема 17. Сенсорная интеграция в работе с детьми с РАС и СДВГ**

### Содержание темы:

#### **1. Понятие сенсорной интеграции (СИ)**

Сенсорная интеграция — это процесс организации мозгом информации, поступающей от органов чувств (зрение, слух, осязание, вестибулярный аппарат, проприоцепция). Нарушения

СИ часто встречаются у детей с расстройством аутистического спектра (РАС) и синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).

## 2. Основные проявления нарушений СИ

При РАС: гипер- или гипочувствительность к сенсорным стимулам (например, неприятие громких звуков, избегание прикосновений).

При СДВГ: трудности с фильтрацией информации, отвлекаемость, поиск интенсивных сенсорных ощущений (например, кружение, прыжки).

## 3. Методы коррекции

Сенсорная диета — индивидуальный набор стимулирующих/успокаивающих активностей (качели, массаж, тактильные игры).

Окружающая адаптация — создание комфортной среды (затемнение, наушники, утяжеленные одеяла).

Игровая терапия — использование сенсорных игрушек (мячи, кинетический песок).

## 4. Роль психолога

Диагностика сенсорных нарушений (наблюдение, опросники).

Разработка индивидуальных программ.

Обучение родителей и педагогов.

## 5. Эффективность

Коррекция СИ улучшает концентрацию, эмоциональную регуляцию и социальные навыки у детей с РАС и СДВГ.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да

# Тема 18. Коррекция нарушений речи и коммуникации

## Содержание темы:

### 1. Основные понятия

Нарушения речи – это отклонения от нормы в речевом развитии, влияющие на коммуникацию, обучение и социализацию.

Коммуникативные нарушения – трудности в передаче или восприятии информации (вербальной и невербальной).

### 2. Виды речевых нарушений

Фонетико-фонематические (дислалия, дизартрия).

Лексико-грамматические (алалия, общее недоразвитие речи – ОНР).

Темпо-ритмические (заикание, тахилалия, брадилалия).

Коммуникативно-прагматические (расстройства аутистического спектра – РАС, элективный мутизм).

### 3. Причины нарушений

Биологические (перинатальные поражения ЦНС, генетика, травмы).

Социальные (депривация, недостаток речевой среды).

Психологические (стресс, тревожность, когнитивные нарушения).

### 4. Методы диагностики

Логопедическое обследование (артикуляция, словарный запас, грамматика).

Нейропсихологические методы (оценка ВПФ, зоны Брока/Вернике).

Психологическая диагностика (эмоционально-волевая сфера, коммуникативные навыки).

### 5. Основные подходы к коррекции

Логопедические (артикуляционная гимнастика, постановка звуков, развитие связной речи).

Нейрокоррекционные (сенсомоторные упражнения, стимуляция межполушарного взаимодействия).

Психологические (игротерапия, АВА-терапия при РАС, когнитивно-поведенческие методы).



Семейная терапия (обучение родителей стратегиям поддержки речи).

6. Роль психолога в коррекции

Выявление эмоциональных и поведенческих проблем, связанных с речевыми нарушениями.

Развитие мотивации к общению.

Коррекция тревожности, страхов речи (при заикании).

Работа с семьей для создания благоприятной речевой среды.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да

**Тема 19. Работа с семьей ребенка с психическими нарушениями**

Содержание темы:

1. Основные понятия

Семья ребенка с психическими нарушениями – система, требующая психологической поддержки из-за повышенной нагрузки, стресса и эмоциональных трудностей.

Психические нарушения у детей – расстройства развития (аутизм, СДВГ, умственная отсталость и др.), эмоционально-волевые нарушения, психозы и др.

2. Психологические особенности семьи

Родительские реакции – шок, отрицание, гнев, депрессия, принятие.

Семейные кризисы – трудности адаптации, социальная изоляция, финансовые проблемы.

Стили воспитания – гиперопека, гипоопека, авторитарность.

3. Направления работы психолога

Диагностика – оценка семейного климата, выявление ресурсов и дефицитов.

Психологическое консультирование – помощь в принятии диагноза, снижение тревожности.

Психотерапия – индивидуальная (для родителей), семейная, групповая (поддержка родителей).

Обучение и тренинг – навыки взаимодействия с ребенком, коррекционные методики.

4. Методы работы

Арт-терапия, игротерапия – для ребенка и семьи.

Когнитивно-поведенческие подходы – коррекция неадаптивных установок родителей.

Социально-психологическая помощь – информирование о правах, льготах, образовательных возможностях.

5. Принципы эффективной работы

Системный подход – учет всех членов семьи.

Партнерство – сотрудничество с родителями.

Индивидуализация – учет особенностей ребенка и семьи.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да

**Тема 20. Поведенческие методы коррекции (АВА-терапия)**

Содержание темы:

1. АВА-терапия (Applied Behavior Analysis) – научно обоснованный подход, основанный на принципах бихевиоризма, направленный на коррекцию поведения через анализ и изменение факторов окружающей среды.

2. Основные принципы:

Законы поведения (оперантное и респондентное обусловливание).

АВС-модель:

A (Antecedent) – предшествующий стимул.

B (Behavior) – целевое поведение.

C (Consequence) – последствие, влияющее на вероятность повторения поведения.

### 3. Методы АВА:

Подкрепление (положительное и отрицательное) – усиление желаемого поведения.

Гашение – игнорирование нежелательного поведения для снижения его частоты.

Жетонная система – поощрение с помощью условных стимулов (жетонов).

Метод дискретных проб (ДТП) – разбиение навыка на шаги с поэтапным обучением.

Формирование (шейпинг) – постепенное приближение к целевому поведению.

Обучение в естественной среде (NET) – развитие навыков в повседневных ситуациях.

### 4. Применение:

Коррекция РАС (расстройств аутистического спектра).

Работа с СДВГ, умственной отсталостью, нарушениями поведения.

Обучение социальным, коммуникативным и бытовым навыкам.

### 5. Критика:

Этические вопросы (механистичность, подавление автономии).

Необходимость индивидуального подхода.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да

## Тема 21. Нейропсихологическая коррекция

### Содержание темы:

#### 1. Определение

Нейропсихологическая коррекция – это система психологических методов, направленных на восстановление, формирование или компенсацию нарушенных психических функций (внимание, память, речь, мышление, двигательная сфера) через воздействие на мозговые механизмы.

#### 2. Основные цели

Восстановление нарушенных функций.

Стимуляция развития несформированных функций.

Компенсация дефицитов за счет сохранных отделов мозга.

Адаптация человека к условиям жизни с учетом имеющихся особенностей.

#### 3. Показания

ЗПР, СДВГ, аутистические расстройства.

Последствия ЧМТ, инсультов, нейроинфекций.

Дислексия, дисграфия, дискалькулия.

Нарушения памяти и внимания.

#### 4. Основные методы

Двигательная коррекция (упражнения на межполушарное взаимодействие, дыхательные техники, глазодвигательные задания).

Когнитивные методы (игры и задания на внимание, память, логику).

Сенсорная интеграция (стимуляция тактильного, вестибулярного, проприоцептивного восприятия).

Эмоционально-волевая регуляция (техники саморегуляции, снижение тревожности).

#### 5. Этапы коррекции

Диагностика (нейропсихологическое обследование).

Составление индивидуальной программы.  
Проведение коррекционных занятий.  
Оценка динамики и корректировка методов.

#### 6. Основные принципы

Индивидуальный подход.  
Системность (воздействие на все уровни организации психики).  
Постепенное усложнение заданий.  
Опора на сохранные функции.

#### 7. Авторские методики

Метод замещающего онтогенеза (А.В. Семенович).  
Программы Л.С. Цветковой, Т.В. Ахутиной.  
Сенсорная интеграция (А. Джин Айрес).

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,  
**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да

### **Тема 22. Социальная адаптация детей с психическими нарушениями**

#### Содержание темы:

##### 1. Понятие социальной адаптации

Социальная адаптация – процесс интеграции ребенка в общество через усвоение норм, правил и навыков взаимодействия. Для детей с психическими нарушениями (интеллектуальными расстройствами, РАС, СДВГ и др.) этот процесс затруднен из-за когнитивных, эмоциональных и поведенческих особенностей.

##### 2. Факторы, влияющие на адаптацию

Биологические (тяжесть нарушения, сопутствующие заболевания).  
Психологические (уровень развития интеллекта, эмоционально-волевой сферы).  
Социальные (поддержка семьи, доступность образования, отношение общества).

##### 3. Основные направления адаптации

Формирование бытовых навыков (самообслуживание, ориентация в пространстве).  
Развитие коммуникации (вербальные и невербальные средства общения).  
Социально-трудовая адаптация (профориентация, простые трудовые навыки).  
Психологическая поддержка (коррекция тревожности, агрессии, страхов).

##### 4. Роль специалистов (психологов, педагогов, дефектологов)

Диагностика уровня развития и адаптивных возможностей.  
Разработка индивидуальных коррекционных программ.  
Обучение родителей методам поддержки ребенка.  
Создание инклюзивной среды в образовательных учреждениях.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** опорный конспект, устный опрос,  
**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** да

### **Тема 23. Супервизия сложных случаев в детской патопсихологии**

#### Содержание темы:

##### 1. Понятие супервизии

Супервизия — это профессиональная консультация опытного специалиста (супервизора) по сложным случаям в практике.

Цель: повышение компетентности психолога, анализ ошибок, поиск решений, эмоциональная поддержка.

## 2. Особенности супервизии в детской патопсихологии

Учет возрастных особенностей ребенка.

Сложности диагностики из-за динамичности развития.

Вовлечение семьи и других специалистов (педагогов, врачей).

Этические аспекты (конфиденциальность, работа с сопротивлением родителей).

## 3. Типы сложных случаев

Диагностические трудности (например, дифференциация РАС, СДВГ, тревожных расстройств).

Терапевтические тупики (отсутствие прогресса, негативная динамика).

Этические конфликты (разногласия с родителями, вопросы госпитализации).

## 4. Этапы супервизии

Представление случая (анамнез, жалобы, проведенные методы).

Анализ гипотез и ошибок (альтернативные интерпретации).

Поиск решений (коррекция диагностики, изменение тактики терапии).

Рефлексия (эмоциональное состояние психолога).

## 5. Методы супервизии

Разбор видеозаписей сессий.

Ролевые игры.

Междисциплинарные консилиумы.

Использование диагностических алгоритмов.

## 6. Важность супервизии

Предотвращение профессионального выгорания.

Повышение качества помощи ребенку.

Развитие навыков рефлексии и критического мышления.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос, Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да**

## **Тема 24. Профилактика психических нарушений у детей**

### Содержание темы:

#### 1. Основные понятия

Психические нарушения у детей – расстройства эмоциональной, поведенческой и когнитивной сфер (тревожность, СДВГ, аутизм, депрессия и др.).

Профилактика – комплекс мер для предупреждения нарушений и укрепления психического здоровья.

#### 2. Уровни профилактики

Первичная – предупреждение нарушений у здоровых детей (благоприятная среда, психологическое просвещение родителей).

Вторичная – раннее выявление и коррекция рисков (скрининги, работа с группами риска).

Третичная – реабилитация после нарушений (индивидуальная и семейная терапия).

#### 3. Основные направления профилактики

Семейное воспитание:

Эмоциональная поддержка, адекватные требования, профилактика насилия.

Образовательная среда:

Адаптация программ, снижение стресса, развитие соц. навыков.

Социальная поддержка:

Доступ к психологической помощи, работа с соц. неблагополучием.

Индивидуальная работа:

Развитие стрессоустойчивости, копинг-стратегий, эмоционального интеллекта.

#### 4. Методы и технологии

Психологическое просвещение родителей и педагогов.

Тренинги для детей (коммуникация, эмоциональная регуляция).

Ранняя диагностика (наблюдение, опросники, скрининги).

Арт-терапия, игровая терапия, когнитивно-поведенческие техники.

#### 5. Роль психолога

Консультирование семьи и педагогов.

Разработка профилактических программ.

Междисциплинарное взаимодействие (врачи, соцработники).

**Форма контроля и отчетности усвоения материала: опорный конспект, устный опрос, Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да**

### 2.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
Тема 2. Норма и патология в психическом развитии ребенка	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами, составление словаря терминов по тексту лекции</i>	3	8
Тема 3. Методы психопатологического обследования детей	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами, ситуационные задачи</i>	3	8
Тема 4. Нарушения восприятия и их диагностика у детей	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, ситуационные задачи</i>	3	8
Тема 5. Патология внимания и памяти в детском возрасте	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами, дизайн-проект</i>	3	8
Тема 6. Нарушения мышления у детей	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами</i>	3	8
Тема 8. Патология волевой сферы и поведения	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами</i>	3	8

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
Тема 9. Особенности диагностики при умственной отсталости	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами</i>	3	8
Тема 10. Расстройства аутистического спектра (РАС)	<i>Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), работа с конспектом лекций, учебно-методической литературой, электронными образовательными ресурсами</i>	3	8
<b>Итого</b>		<b>24</b>	<b>8</b>

## 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

### 2.1. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Тема 13. Принципы составления коррекционных программ	Практические занятия	8	Практические задания (кейсы), доклады, презентации	8
2	Тема 14. Когнитивно-поведенческая терапия в работе с детьми	Практические занятия	8	Практические задания (кейсы), доклады, презентации	8
3	Тема 15. Арт-терапия в детской психопатологии	Практические занятия	8	Практические задания (кейсы), доклады, презентации	8
4	Тема 16. Игровая терапия как метод коррекции	Практические занятия	8	Практические задания (кейсы), доклады, презентации	8
5	Тема 17. Сенсорная интеграция в работе с детьми с РАС и СДВГ	Практические занятия	8	Практические задания (кейсы), доклады, презентации	8
6	Тема 18. Коррекция нарушений	Практические	8	Практические	8

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
	речи и коммуникации	занятия		задания (кейсы), доклады, презентации	
7	Тема 19. Работа с семьей ребенка с психическими нарушениями	Практические занятия	8	Практические задания (кейсы), доклады, презентации	8
<b>Итого:</b>			56/64		<b>56</b>

### Критерии оценки по дисциплине в целом

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа..	A -B	100-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные	C-D	90-81	4

студентом с помощью преподавателя.			
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	80-71	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Fx- F	<70	2 Требуется пересдача/ повторное изучение материала



## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Информационное обеспечение дисциплины (согласовано с библиотекой)

Научная библиотека КемГМУ. Режим доступа: <https://kemsma.ru/science/library/>

Электронная библиотека КемГМУ. - URL: <http://www.moodle.kemsma.ru>. - Режим доступа: по логину и паролю.

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
	<b>ЭБС:</b>
1	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
2	ЭБС «Консультант Студента» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2025. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2025. – URL: <a href="https://mbasegeotar.ru">https://mbasegeotar.ru</a> - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016-2025. - URL: <a href="https://www.medlib.ru">https://www.medlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	«Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2025. - URL: <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
6	«Электронные издания» издательства «Лаборатория знаний» / ООО «Лаборатория знаний». - Москва, 2015-2025. - URL: <a href="https://moodle.kemsma.ru">https://moodle.kemsma.ru</a> . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
7	База данных ЭБС «ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2025. - URL: <a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
8	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАЙТ». - Москва, 2013-2025. - URL: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
9	«JAYPEE DIGITAL» (Индия) - комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: <a href="https://www.japeedigital.com/">https://www.japeedigital.com/</a> - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
10	Информационно-справочная система «КОДЕКС»: код ИСС 89781 «Медицина и здравоохранение»: сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 -2025. - URL: <a href="http://kod.kodeks.ru/docs">http://kod.kodeks.ru/docs</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
	<b>Интернет-ресурсы:</b>
1	Мир психологии - <a href="http://psychology.net.ru">http://psychology.net.ru</a>
2	Психологическая библиотека - <a href="http://www.zipsites.ru/psy/psylib">http://www.zipsites.ru/psy/psylib</a>
3	Официальный сайт Института психологии РАН – <a href="http://ipras.ru/">http://ipras.ru/</a>
4	Официальный сайт Психологического института РАО – <a href="http://www.pirao.ru/">http://www.pirao.ru/</a>
5	Официальный сайт Российского психологического общества – <a href="http://www.psyros.ru/">http://www.psyros.ru/</a>
6	Официальный сайт Американского психологического общества - <a href="http://www.apa.org/">http://www.apa.org/</a>
7	Официальный сайт журнала «Вопросы психологии» - <a href="http://www.voppsy.ru">http://www.voppsy.ru</a>

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	<b>Основная литература</b>
1	Немов, Р. С. Психология : учебник для вузов / Р. С. Немов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 501 с. — (Высшее образование). // Образовательная платформа Юрайт. - URL: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст: электронный.
2	Гуревич, П. С. Психология : учебник для вузов / П. С. Гуревич. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 465 с. — (Высшее образование). // Образовательная платформа Юрайт. - URL: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст: электронный.
3	Психология и педагогика : учебник для вузов / под общей редакцией В. А. Сластенина, В. П. Каширина. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 520 с. — (Высшее образование) // Образовательная платформа Юрайт. - URL: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст:
	<b>Дополнительная литература</b>
6	<b>Лукацкий, М.А. Психология:</b> учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - (Серия «Психологический компендиум психолога»). – 704 с. // ЭБС «Консультант студента. -URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст: электронный.
7	Петрушин, В. И. Психология здоровья : учебник для вузов / В. И. Петрушин, Н. В. Петрушина. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 381 с. — (Высшее образование). // Образовательная платформа Юрайт. - URL: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст: электронный.

### 5.3. Методические разработки кафедры

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	
2	
3	
4	
5	
6	

## **6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Помещения:**

Учебные комнаты, лекционные залы, комната для самостоятельной подготовки.

### **Оборудование:**

доски, столы, стулья,

### **Средства обучения:**

#### **Технические средства:**

Компьютер с доступом к сети Интернет

#### **Демонстрационные материалы:**

мультимедийные презентации, видео-фрагменты фильмов

#### **Оценочные средства на печатной основе:**

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи, темы рефератов, практические задания, контрольные вопросы промежуточного контроля, вопросы к зачету)

#### **Учебные материалы:**

учебные пособия

#### **Программное обеспечение:**

Windows 7 Professional

Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 10 Standart

Microsoft Office 13 Standart

Linux лицензия GNU GPL

### Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины / практике на 20\_\_ - 20\_\_ учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:	
	Дата	Номер протокола заседания кафедры
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- актуализирован ФОС промежуточной аттестации (<i>для справки: 10% ФОС обновляется ежегодно</i>);</li> <li>- и т.д.</li> </ul>		

