Министерство спорта Российской Федерации
Екатеринбургский институт физической культуры (филиал) ФГБОУ ВО "УралГУФК"

Кафедра теории и методики адаптивной физической культуры

Салимов Марат Ильдусович
cn=Салимов Марат Ильдусович,
o=Екатеринбургский институт физической культуры (филиал) ФГБОУ ВО "УралГУФК",
ou=Зам.директора по УР,
email=salimov@sport-ural.ru, c=RU
2025.03.20 16:57:12 +05'00'

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по учебной работе

Салимов М.И.
«20» марта 2025г..

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплины

«СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ В АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ»

по направлению подготовки

49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)

Квалификация (степень)
Магистр

2025

Рабочая программа дисциплины «Специальная психология в адаптивной физической культуре» подготовлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (реквизиты ФГОС – утвержден приказом Министерства образования и науки № 944 от 19.09.2017г.).

Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры ТиМ АФК протокол № 7 от 11.03.2025

Утверждена на методическом совете Екатеринбургского института физической культуры (филиал) ФГБОУ ВО «УралГУФК» (протокол №8 от 20.03. 2025 г.)

Разработчики:

Доцент кафедры
к.п.н., доцент Н.Ю.Марчук

Заведующий кафедрой И.В.Тимофеева

I. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина относится к обязательной части образовательной программы.
В соответствии с учебным планом дисциплина изучается:
- очная форма обучения – на 1курсе, во 2 семестре,
- заочная форма обучения – на 1 курсе.
Вид промежуточной аттестации: зачет.

В методическом плане дисциплина опирается на знания, полученные ранее при изучении дисциплины:
Анатомия и морфология человека – 1 курс (1 сем).

II. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Цель изучения дисциплины:

овладение студентами знаниями о психическом дизонтогенезе, его видах, особенностях психического развития при каждом виде дизонтогенеза.

Задачи дисциплины:

-сформировать представление о сущности, этиологии, закономерностях, видах психического дизонтогенеза,

-сформировать представление о психическом развитии при умственной отсталости, сенсорных и двигательных нарушениях, аутизме.

-сформировать представление об организации и методах исследования нарушенного развития.

Изучение дисциплины направлено на приобретение обучающимися следующих компетенций:

ОПК-4 Способен применять современные методы и опыт практической работы для решения актуальных проблем в каждом виде адаптивной физической культуры, связанных с реализацией воспитательной деятельности (анализ потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов.

ОПК-5 Способен определять закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья, кризисы, обусловленные их физическим и психическим созреванием и функционированием, сенситивные периоды развития тех или иных функций в нестандартных ситуациях при реализации идей развивающего обучения

ОПК – 9 Способен проводить комплексные мероприятия по профилактике негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры средствами физической культуры и спорта

В результате изучения дисциплины обучающийся должен

ОПК-4

ОПК-4.1.Знает: - теорию и практику процесса обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов (разработки и опыт);
ОПК-4.4.Умеет: - подбирать методы и средства воспитательной деятельности в каждом виде адаптивной физической культуры с учетом анализа потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов)
ОПК-4.5. Имеет опыт: - анализировать и применять современные подходы, методические решения, средства и методы практической работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, в рамках конкретной стратегии образовательной деятельности

ОПК-5

ОПК-5.1. Знает: - основные концепции развития личности с отклонениями в состоянии здоровья в отечественной и зарубежной литературе;
ОПК-5.2. Знает- закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья;
ОПК-5.4 Умеет - формулировать задачи развивающего обучения с учетом сенситивных периодов развития психики и моторики лиц с отклонениями в состоянии здоровья;
ОПК-5.6 Имеет опыт - применения в образовательном процессе средств и методов развивающего обучения

ОПК-9

ОПК-9.1.Знает - основные меры по предупреждению негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры;
ОПК-9.3. Умеет: - подбирать содержание мероприятий по предупреждению негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры;
ОПК-9.4. Имеет опыт: - разработки предложений по предупреждению негативных сценариев во всех видах адаптивной физической культуры

III. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы, 144 часов.

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестры**
		2 семестр
Аудиторные занятия	20,25	20,25
В том числе:		
Лекция	10	10
Практические занятия	10	10
Контактные часы на аттестацию	0,25	0,25
Самостоятельная работа	**123,75**	**123,75**
В том числе:		
Поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса		60
выполнение домашнего задания или домашней контрольной работы, предусматривающих решение задач, выполнение упражнений и выдаваемых на практических занятиях		63,75
Формы контроля		

Зачет		

Заочная форма обучения - т 4 зачетных единицы, 144 часов.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2 семестр
Аудиторные занятия	**10,25**	**10,25**
В том числе:		
Лекция	4	4
Практические занятия	6	6
Контактные часы на аттестацию	0,25	0,25
Самостоятельная работа	**129,75**	**129,75**
В том числе:		
Поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса		60,75
выполнение домашнего задания или домашней контрольной работы, предусматривающих решение задач, выполнение упражнений и выдаваемых на практических занятиях		69
Формы контроля	4	4
Зачет		

IV. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Разделы и темы дисциплины и виды занятий

Очная форма обучения

№	Наименование разделов и тем	Всего часов	Виды занятий		
			Самостоятельная работа	Лекция	Практические занятия
Раздел 1. СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ КАК НАУКА.					
1.1	Общие представления о специальной психологии.	3		2	1
1.2	Частные диагностические и коррекционные методики в специальной психологии.	26,75	25,75		1
Раздел 2. ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ В СТЕСНЕННЫХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАХ.					
2.1	Понятие о нарушении развития личности	3		2	1
2.2	Особенности психического реагирования личности на нарушение развития.	21	20		1
Раздел 3. НАРУШЕНИЯ КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ ЛИЧНОСТИ.					
3.1	Психофизическое развитие личности при умственной отсталости.	2		2	
3.2	Задержанное развитие личности.	1			1
3.3	Психофизическое развитие при нарушениях речи.	25	25		
Раздел 4. НАРУШЕНИЯ СЕНСОРНО-МОТОРНОГО РАЗВИТИЯ					

4.1	Психофизическое развитие личности при нарушениях зрения	2		2	
4.2	Психофизическое развитие личности при нарушениях слуха.	1			1
4.3	Психические особенности личности при нарушениях опорно-двигательного аппарата.	25	24		1
Раздел 5. ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА.					
5.1	Когнитивные нарушения при органическом поражении головного мозга.	3		2	1
5.2	Нарушение биоритмической и эмоционально-волевой регуляции деятельности.	1			1
5.3	Искаженное психическое развитие при нарушении формировании мозга.	30	29		1
	Зачет	4			
	За 2 семестр	144	123,75	10	10
	Итого за период обучения	144	123,75	10	10

Заочная форма обучения

№	Наименование разделов и тем	Всего часов	Виды занятий		
			Самостоятельная работа	Лекция	Практические занятия
Раздел 1. СПЕЦИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЯ КАК НАУКА.					
1.1	Общие представления о специальной психологии.	6	5		1
1.2	Частные диагностические и коррекционные методики в специальной психологии.	22	22		
Раздел 2. ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ В СТЕСНЕННЫХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАХ.					
2.1	Понятие о нарушении развития личности	2		1	1
2.2	Особенности психического реагирования личности на нарушение развития.	27	27		
Раздел 3. НАРУШЕНИЯ КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ ЛИЧНОСТИ.					
3.1	Психофизическое развитие личности при умственной отсталости.	1		1	
3.2	Задержанное развитие личности.	1			1
3.3	Психофизическое развитие при нарушениях речи.	22	22		
Раздел 4. НАРУШЕНИЯ СЕНСОРНО-МОТОРНОГО РАЗВИТИЯ					
4.1	Психофизическое развитие личности при нарушениях зрения	1		1	
4.2	Психофизическое развитие личности при нарушениях слуха.	1			1
4.3	Психические особенности личности при нарушениях опорно-двигательного аппарата.	27	27		
Раздел 5. ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА.					
5.1	Когнитивные нарушения при органическом поражении головного мозга.	1		1	
5.2	Нарушение биоритмической и эмоционально-волевой регуляции деятельности.	1			1

5.3	Искаженное психическое развитие при нарушении формировании мозга.	27	26		1
	Зачет	**4**			
	За 2 семестр	144	129,75	4	6
	Итого за период обучения	144	129,75	4	6

4.2 Сведения об удельном весе занятий, проводимых в активных и интерактивных формах

№	Наименование темы	Всего аудиторных часов	Занятия, проводимые в активных и интерактивных формах (в часах)									
			Лекция	Практические занятия	Лабораторное занятие	Контактные часы на аттестацию	Консультации по	Руководство	Рецензирование	Председатель	Секретарь	Член комиссии
1	Общие представления о специальной психологии.	2	2									
2	Частные диагностические и коррекционные методики в специальной психологии.											
3	Понятие о нарушении развития личности	2	2									
4	Особенности психического реагирования личности на нарушение развития.											
5	Психофизическое развитие личности при умственной отсталости.	2	2									
6	Задержанное развитие личности.	8		8								
7	Психофизическое развитие при нарушениях речи.											
8	Психофизическое развитие личности при нарушениях зрения	2	2									
9	Психофизическое развитие личности при нарушениях слуха.	8		8								
10	Психические особенности личности при нарушениях опорно-двигательного аппарата.											
11	Когнитивные нарушения при органическом поражении головного мозга.	**2**	2									
12	Нарушение биоритмической и	**8**		8								

	эмоционально-волевой регуляции деятельности.											
13	Искаженное психическое развитие при нарушении формировании мозга.											
14	Итого аудиторных часов в интерактивных формах в тематическом плане:	**4**										
	Итого аудиторных часов в учебном плане:	**34**										
	%	**22%**										

V. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

3.1. Тематический план самостоятельной работы обучающихся (очная форма)

№ темы	Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Время
1	Методики диагностики когнитивной сферы. Методики оценки сенсорной сферы. Методики диагностики физического развития личности. Методики диагностики эмоционально-волевой сферы. Методы психокоррекции отдельных нарушений развития.	поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса	25,5
2	Аномалии как реакция организма на стесненные обстоятельства развития. Депривация потребностей и фрустрация личности. Понятие о коррекции и компенсации дефектов.Стресс и посттравматическое стрессовое расстройство личности. Психологические защиты и копинг-стратегии как варианты реагирования на негативные условия. Эмоциональная неуравновешенность и дезадаптация. Первичные и вторичные дефекты: внешние причины и внутренние детерминанты формирования дефектов.	поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса	20
3	Значение речи в психической жизни индивида. Задержка и нарушение речевого развития. Причины нарушений речевого развития. Понятие о фонетическом и фонематическом слухе. Нарушение произносительного аспекта речи. Классификация, причины и проявления речевых расстройств: дислалия, дизартрия, ринолалия, алалия, заикание.	поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса	25
4	Роль моторного развития в детском возрасте. Классификация нарушений опорно-	выполнение домашнего задания или домашней контрольной	24

	двигательного аппарата: нарушения при заболеваниях нервной системы, врожденные патологии, приобретенные заболевания и повреждения. Детский церебральный паралич: понятие, основные проявления, виды. Ди¬намика проявлений ДЦП. Вторичные и сопутствующие психологические нарушения при патологиях ОДА. Психологическая адаптация, психокоррекция и социализация людей с нарушениями ОДА.	работы, предусматривающих решение задач, выполнение упражнений и выдаваемых на практических занятиях	
5	Понятие об искаженном психическом развитии. Расстройство аутистического спектра: основные проявления, дифференциация от умственной отсталости, ЗПР, шизофрении. Различные подходы к анализу причин аутизма. Когнитивные, эмоциональные и поведенческие особенности аутистов. Специфика взаимодействия с аутистами и возможности коррекции искажений в развитии.	выполнение домашнего задания или домашней контрольной работы, предусматривающих решение задач, выполнение упражнений и выдаваемых на практических занятиях	29
		Итого:	**123,75**

VI. ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины:

Теоретические вопросы для подготовки к промежуточной аттестации (Зачет)

1. Общее представление о специальной психологии: предмет, задачи, принципы.
2. Место специальной психологии среди других наук.
3. Структура специальной психологии.
4. Методология специальной психологии.
5. Понятие нормы и патологии. Признаки нормального и аномального развития.
6. Причины аномального развития.
7. Первичные и вторичные дефекты.
8. Компенсация дефекта на внутрисистемном и межсистемном уровне. Понятие о сверхкомпенсации.
9. Психическое развитие индивида как целостное, системное и динамическое образование.
10. Взаимодействие среды и наследственности как факторов формирования личности.

11. Ве¬роятностный характер самоорганизации комплексных динамических систем.

12. Понятие о стесненных условиях развития.

13. Классификация аномального развития личности: нарушения сенсорной сферы, нарушения когнитивной сферы, нарушения опорно-двигательного аппарата, нарушения эмоционально-волевой сферы, психические нарушения.

14. Аномалии развития как адаптация организма к стесненным обстоятельствам.

15. Фрустрация потребностей.

16. Стресс и посттравматическое стрессовое расстройство личности.

17. Психологические защиты и копинг-стратегии как варианты реагирования на негативные условия. Депривация и фрустрация. Эмоциональная неуравновешенность и дезадаптация. Коррекция дефектов развития.

18. Задержка психического развития. Синдром трудностей обучения.

19. Формы ЗПР, их причины и проявления.

20. Умственная отсталость: определение, диагностика.

21. Характеристика олигофрении: идиотия, имбецильность, дебильность.

22. Поврежденное психическое развитие: резидуальная и прогрессирующая органическая деменция.

23. Искаженное психическое развитие: расстройство аутистического спектра.

24. Задержка речевого и психического развития.

25. Классификация и характеристика речевых расстройств: дислалия, дизартрия, ринолалия, алалия, заикание, нарушения голоса.

26. Значение сенсорного восприятия в развитии личности.

27. Влияние сенсорной депривации на психику и развитие индивида.

28. Нарушения зрения: причины, виды, проявления.

29. Нарушения слуха: причины, виды, проявления.

30. Психологические особенности людей с нарушениями зрения.

31. Психологические особенности людей с нарушениями слуха.

32. Формирование компенсаторных двигательных навыков и ориентировки в про-странстве у детей с нарушениями зрения.

33. Формирование компенсаторных двигательных навыков и ориентировки в про-странстве у детей с нарушениями слуха.

34. Роль моторного развития в детском возрасте.

35. Детский церебральный паралич: понятие, основные проявления, виды.

36. Ди¬намика проявлений ДЦП.

37. Вторичные и сопутствующие нарушения при двигательных нарушениях.

38. Диагностика аномалий физического развития.

39. Прогноз, коррекция, адаптация и социализация больных ДЦП.

40. Нарушения биоритмической регуляции психической активности при органическом поражении головного мозга.

41. Роль эмоционально-волевой регуляции в психической активности индивида.

42. Нарушение выраженности (силы) эмоций: повышенная сензитивность, аффект, эмоциональная холодность, эмоциональная тупость, апатия.
43. Нарушение адекватности эмоций: неадекватность, амбивалетность.
44. Нарушение устойчивости эмоций: эмоциональная лабильность, эксплозивность.
45. Расстройства настроения: гипертимия, мория, гипотимия, дисфория.
46. Нарушения воли: гипобулия, абулия, гипербулия, парабулия.
47. Расстройства восприятия: иллюзии, сенестопатии, галлюцинации.
48. Нарушения внимания: гипопрозексия, гиперпрозексия, парапрозексия.
49. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью.
50. Нарушения памяти: гипомнезии, гипермнезии, парамнезии.
51. Нарушения мышления: по темпу (ускорение, замедление), по форме (нарушения стройности, целенаправленности содержательности).
52. Психокоррекция когнитивных нарушений.

1.1. Ситуационные задачи

При ознакомлении с описанной ситуацией, ответьте на вопросы:

1. Каков предположительный диагноз описан в данной ситуации?
2. Какие рекомендации можно дать в данной ситуации?

Задача 1.

Подросток 13 лет страдает хроническим панкреатитом с детства. Предъявляет жалобы на раздражительность, непереносимость громких звуков, яркого света, затрудненное засыпание, постоянное чувство слабости и разбитости. Тяжело переносит учебные и физические нагрузки. Во время беседы быстро истощается, при разговоре о болезни на глазах появляются слезы.

Задача 2.

Девушка-подросток 14 лет. Страдает грубым отставанием психического развития. Не знает слов, речь состоит из отдельных звуков. Полностью себя не обслуживает – не может самостоятельно одеваться, питаться. Нечистоплотна. Нуждается в постоянном уходе. Подобные расстройства отмечаются с рождения и сочетаются с пороками развития черепа.

Задача 3.

Женщина 45 лет. Жалуется на тревогу, неусидчивость, бессонницу, слабость. В течение последнего месяца перенесла ОРВИ, после чего ухудшилось настроение, не может сосредоточиться на работе, стала слышать оклики по имени, а затем целые фразы. Голоса слышит как бы "внутри головы", считает, что ею кто-то управляет. Испытывает страх. Замечает "переодетых преследователей" на улице. Считает, что ее хотят убить, боится выходить из дома. Стала замечать подозрительный привкус пищи, из-за этого перестала есть, сильно похудела, жалуется на запоры.

Задача 4.

Женщина 41 года. Пережила травму позвоночника. Отмечает у себя повышенную раздражительность, вспыльчивость, вегетативные нарушения (гипергидроз, сердцебиение, приступы головокружения). Периодически нарушается самочувствие ("бываю, как ватная"), появляется бессонница, снижается работоспособность, часто жалуется на слабость и разбитость.

Задача 5.

Девушка 18 лет повторно обращается к пластическим хирургам с жалобами на «некрасивый» нос, который «портит всю форму лица» и который «мешает нормально жить» т.к. окружающие на улице и коллеги на работе постоянно замечают этот дефект. При осмотре нос правильной формы, отмечаются гармоничные черты лица. Объективно данных за косметический дефект нет.

Задача 6.

Студент технического института, 20 лет. Заболевание развивалось без видимых причин.
Стал замкнутым, потерял интерес к учебе, к общению со знакомыми, к искусству и музыке, которыми раньше "только и жил". Появились «голоса в голове», бред преследования и гипнотического воздействия. Заявляет, что его мысли "читают окружающие", что соседи “с помощью специальных приборов вызывают у него неприятные ощущения в груди”. Критики к состоянию нет.

Задача 7.

Мужчина 45 лет, перенес инфаркт миокарда. После этого отказывается от расширения двигательного режима, боится оставаться без медицинского персонала. Испытывает страх "остановки сердца". Понимая необоснованность страхов, заявляет, что не может их преодолеть. Появление страха сопровождается сердцебиением, ощущением замирания сердца, обильным потоотделением. Объективно показатели гемодинамики и ЭКГ в норме, противопоказаний к расширению режима нет.

Задача 8.

Мужчина 60 лет, инженер. На протяжении последних двух лет стал "забывчивым", нарастает снижение памяти на текущие события. Заметно ухудшилась сообразительность, в отчетах по работе стал делать ошибки, пропуски, появилась раздражительность, повышенная утомляемость и эмоциональная лабильность. Стал постоянно записывать в блокноте имена знакомых, даты, цифры - "чтобы не путать". Вместе с тем критически относится к снижению своей работоспособности, обращался к невропатологу за помощью по поводу снижения памяти и ухудшения внимания.

Задача 9.

Мужчина 32 лет сообщает, что спит очень мало, 1-2 часа за сутки, но, несмотря на это очень деятелен, активен, ночью занимается литературным творчеством. Во время беседы стремится к монологу, легко соскальзывает на

эротические темы, не удерживает дистанции в общении с врачом, легко переходит на "ты" и панибратский тон, вступает в конфликты с окружающими. Также сообщает о себе, что является человеком выдающихся способностей. Подвижен, с трудом удерживается на одном месте, мимика яркая, глаза блестят, слизистые сухие.

Задача 10.

Мать обратилась к психологу по требованию воспитательницы. Девочка игнорирует замечания воспитателя. В том случае, если они настаивают на выполнении требований, проявляет агрессию. С детьми дружелюбно и заботлива.

Задача 11.

Молодой человек 20 лет. Более десяти дней лежит в постели, из комнаты выходит крайне редко, пищу не готовит. Выглядит истощенным, неряшливым (небрит, грязная одежда). Последние два месяца занятия в институте не посещает, перестал за собой следить, а потом и готовить пищу («ни на что нет сил, их все меньше и меньше»). Дома ничем не занимается, целыми днями лежит в постели, погруженный в размышления. В ответ на вопрос врача, согласился бы он лечь в больницу, ответил, что ему «все равно».

Задача 12.

На консультацию пришли родители подростка. Сыну 16 лет. В интерпретации он ведёт себя странно: стал нервным, скрытным. Часто «блестят» глаза, ухудшилась успеваемость.

Задача 13.

Мужчина 29 лет. Последние недели после смерти близкого родственника постоянно ловит себя на мысли, что может заразиться туберкулезом, дизентерией и другими инфекциями. В связи с этим стал очень часто мыть руки (30-40 раз в день), протирать дверные ручки, мебель. В беседе ведет себя адекватно, подчеркивает, что понимает нелепость своего поведения, но не может освободиться от мысли, что на руках случайно оказалась опасная инфекция.

Задача 14.

Мужчина, 30 лет, злоупотребляющий алкоголем. Дезориентирован во времени, не может сказать, где он находится. В дальнейшем состояние остается без динамики, происходящие события в памяти не удерживаются, при этом может точно рассказать о событиях давнего прошлого. Сообщает неверные, временами нелепые сведения о том, что с ним происходило.

Задача 15.

Подросток 17 лет. После потери зрения в результате травмы жалуется на общее плохое состояние, похудание, отсутствие аппетита, запоры, сердцебиение. Отмечает стойкое снижение настроения, которое несколько смягчается к вечеру, кратковременный сон с ранними пробуждениями, мысли о своей

бесперспективности, чувство тоски и тяжести в области груди. Периодически приходят мысли о нежелании жить.

Задача 16.

Студент 22 лет осмотрен врачом скорой психиатрической помощи в связи с жалобой соседей по общежитию на его неадекватное поведение. В ходе осмотра пациент выглядит тревожным, напряженным, сообщает, что в течение двух дней курил марихуану. Заявляет, что «знает, что за ним следят», «какие-то люди хотят отобрать его деньги и вещи». Чувствует, что его «подстерегают» в коридоре общежития. Ведет себя крайне подозрительно – приглядывается к окружающим, среди них замечает «преследователей».

Задача 17.

Женщина 75 лет отмечает, что за последние несколько лет у нее снизилась память, стала рассеянной, постоянно что-то забывает, поэтому часто пользуется записной книжкой. Просит о помощи. Объективно память и внимание снижены, однако с работой по дому справляется, хотя и испытывает при этом некоторые затруднения в связи с мнестическими расстройствами.

Задача 18.

Мужчина 40 лет в течение двух недель массивно злоупотреблял алкоголем, в состоянии опьянения получил травму в виде вывиха плеча. После вправления вывиха не спит, выглядит тревожным, беспокойным, суетливым, озирается по сторонам, разговаривает без собеседника, собирает несуществующие предметы в складках белья.

Задача 19.

Во время обхода психиатрического отделения пациент сидит на кровати с нелепой улыбкой на лице. При попытке расспросить его о самочувствии начинает неадекватно хихикать, говорит, что у него все в порядке, что «во вселенной под его руководством все хорошо», «космические процессы идут как положено», заявляет что он «главный космонавт планеты Земля, испытывает на себе действие гипнотических лучей», «соседи по коммунальной квартире преследуют его, чтобы помешать управлять галактикой». Мышление грубо разорванное, паралогичное, в речи постоянно использует непонятные слова («космосила», «лучевой психофазотрон»).

Задача 20.

Девушка 16 лет. В течение месяца почти не спит. Очень активна, старается всеми командовать и руководить, из-за чего постоянно конфликтует с окружающими. В течение последней недели стала приводить домой случайных знакомых и раздаривать им свои личные вещи, одежду. Постоянно весела, поет, дома не может усидеть на месте. Во время беседы громко говорит, легко рифмует слова, быстро переключается с одной темы на другую, в связи с чем речь непоследовательна.

Задача 21.

Пациент 30 лет работает дворником, с работой справляется хорошо. В прошлом закончил 7 классов психокоррекционной школы. Круг интересов ограничен. Речь бедная, словарный запас невелик. Мышление конкретное, обстоятельное. Не может объяснить переносный смысл сложных пословиц и поговорок.

Задача 22.

Женщина 45 лет на приеме у участкового терапевта жалуется на постоянные головные боли, боли в животе, запоры, сердцебиение, чувство слабости, усталости и разбитости. Проведенное обследование не выявило выраженных отклонений от нормы. В дальнейшем пациентка сообщила врачу, что у нее в течение нескольких недель нарушился сон, заметно снизился аппетит. На очередном приеме, когда врач сообщил ей о хороших результатах обследования и отсутствии повода для беспокойства, внезапно начала плакать.

Задача 23.

Пациентка 20 лет проживает в психоневрологическом интернате. В отделении адаптирована, однако вне интерната самостоятельно жить не может. Самостоятельно питается, одевается, соблюдает основные правила гигиены, помогает в уборке отделения. Речь очень бедная, словарный запас крайне мал – несколько десятков слов. Речь косноязычная, состоит из коротких простых фраз. Читать и писать не умеет. С детства отмечались явления гидроцефалии.

Задача 24.

Мужчина 25 лет сообщает, что он больше не может контролировать свои мысли – они ускоряются и замедляются, останавливаются вне его желания, периодически наплывами в голове «возникают чужие мысли», которые «звучат как голоса». Говорит, что кто-то может управлять его настроением со стороны и вызывать неприятные ощущения в животе и груди.

Тесты

Не предусмотрено

Тематика рефератов (презентаций)

Не предусмотрено

Тематика контрольных работ

Не предусмотрено

Тематика курсовых работ

Не предусмотрено

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 Основная литература:

1. Глухов, В. П. Специальная педагогика и специальная психология: учебник для академического бакалавриата/В. П. Глухов. - 2-е изд., испр. и доп.- Москва: Юрайт, 2017.- 264с.- ISBN 978-5-534-01037-4.- 100 экз.-Текст: непосредственный.

2. Основы специальной психологии: учеб. пособие для студентов педагогических учебных заведений/под ред. Л. В. Кузнецовой. -7-е изд., стер.- Москва: Академия, 2010.- 480с.- ISBN 978-5-7695-7591-4.- 2000 экз.-Текст: непосредственный.

7.2 Дополнительная литература:

1. Рипа, М. Д. Методы лечебной и адаптивной физической культуры : учебное пособие / М. Д. Рипа, И. В. Кулькова. — 2-е изд., испр. и доп. - Москва: Юрайт, 2019. — 158 с.— ISBN 978-5-534-07858-9.— Текст: непосредственный.

2. Филин, В. А. Педиатрия: учебник для медицинских учебных заведениВ. А. Филин.- Москва: Академия, 2003.- 368с.- ISDN 5-7695-1246-6.-30000 экз.- Текст: непосредственный.

3. Литош, Н. Л. Адаптивная физическая культура. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии: учеб. пособие/Н. Л. Литош.- Москва: СпортАкадемПресс, 2002.- 140с.-ISBN 5-8134-0080-X.- 1000 экз.-Текст: непосредственный.

7.3. Рекомендуемая литература:

Не предусмотрено

Электронные образовательные ресурсы, в т.ч. профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. *Микляева, Н. В.* Основы коррекционной педагогики и коррекционной психологии: воспитание и обучение детей с задержкой психического развития : учебник для среднего профессионального образования / Н. В. Микляева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 328 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-16054-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/566369 (дата обращения: 28.02.2025).

2. *Глухов, В. П.* Специальная педагогика и специальная психология : учебник для вузов / В. П. Глухов. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 327 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-21139-9. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/559436 (дата обращения: 28.02.2025).

3. *Колесникова, Г. И.* Специальная психология и специальная педагогика : учебник для вузов / Г. И. Колесникова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 176 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06814-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/561799 (дата обращения: 28.02.2025).

http://library.uspu.ru - Сайт ИИЦ-Научной библиотеки
http://opac.biblio.uspu.ru- Электронный каталог ИИЦ-Научной библиотеки

http://elibrary.ru - Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Программное обеспечение

Свободно распространяемое программное обеспечение по лицензии GPU GPL:

- операционная система ROSA Linux, Debian 11,
- текстовый процессор и визуальный редактор LibreOffice Writer,
- табличный процессор LibreOffice Calc,
- программа подготовки презентаций LibreOffice Impress,
- графический редактор GIMP.
- интернет обозреватель Браузер Chromium и браузеры на основе Chromium

Лицензионное программное обеспечение:

- Система автоматизации учебного процесса «Апекс-вуз»;
- Контентный фильтр для учебных заведений SkyDNS.

8.2 Материально-техническое обеспечение

Помещение для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Помещение для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

IX. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Основными видами учебных занятий являются: лекции, практические занятия и самостоятельная работа студентов. Технология обучения носит традиционный характер с использованием презентаций лекционного материала.

Лекции составляют основу теоретического обучения и проводятся с целью дать систематизированные основы теоретических знаний по дисциплине, сконцентрировать внимание студентов на наиболее сложных и узловых вопросах, стимулировать их активную познавательную деятельность и способствовать формированию творческого мышления.

Практические занятия проводятся с целью формирования практических умений и приобретения навыков в решении задач.

Самостоятельная работа студентов является составной частью их учебной работы и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и

навыков, поиск и приобретение новых знаний. Самостоятельная работа предусматривает как аудиторную, таки внеаудиторную работу.

После изучения каждой темы студенты выполняют контрольную работу.

Оценка учебных достижений студентов осуществляется с использованием балльно-рейтинговой системы.