УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УНИВЕРСИТЕТ УПРАВЛЕНИЯ «ТИСБИ»

Кафедра педагогики и психологии

Утверждаю.
Зав. кафедрой:
канд.пед.наук, доцент
_____ А.Л. Короткова
Протокол заседания кафедры № 4
от 4 апреля 2026 г.

Рабочая программа дисциплины

Наименование дисциплины	Клиническая психология детей и подростков
Направление подготовки	44.03.02 Психолого-педагогическое образование
Профиль подготовки	Психология и социальная педагогика
Год набора	2023, 2024, 2025, 2026

Составители:
к.пед.н., доцент
Наставина Ф.З.

Казань

Содержание

1.	Цели и задачи учебной дисциплины	3
2.	Место дисциплины в структуре ОПОП	4
3.	Требования к результатам освоения дисциплины	5
4.	Структура и содержание дисциплины	7
4.1	Модульно-тематический план и пояснительная записка с указанием этапов формирования компетенций	7
4.2	Содержание дисциплины по темам (разделам)	11
4.3	Планы практических и семинарских занятий	13
5.	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов	18
6.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	20
7.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	20
8.	Оценка компетенций по изучаемой дисциплине	25
	Приложение 1. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	26
	Приложение 2. Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине	

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью изучения дисциплины является – сформировать основные представления о клинических нарушениях психического здоровья у детей и подростков; познакомить с клинико-психологическими методами диагностики и коррекции клинических нарушений у детей и подростков.

Задачи дисциплины:

- исследовать теоретические и методологические основы клинической психологии детей и подростков;
- познакомить студентов с особенностями ведения клинического интервью с детьми в разных возрастных периодах;
- изучить специфику психогенных и соматоформных расстройств у детей и подростков;
- отработать навыки проведения психодиагностической и психокоррекционной работы с детьми и подростками.

После освоения данной дисциплины студент должен:

Знать: особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии); особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями; принципы организации психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями.

Уметь: определять и анализировать особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии); особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями; применять методы психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями.

Владеть: навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии); особенностей организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями; методами психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Данная дисциплина относится к обязательной части учебного плана программы Бакалавриата по направлению 44.03.02 «Психолого-педагогическое образование» и находится во взаимосвязи с дисциплинами согласно схеме.

Обеспечивающие учебные дисциплины

Общая и экспериментальная психология
Здоровьесберегающие технологии в образовании
Психолого-педагогическая диагностика
Психология развития

Клиническая психология детей и подростков

Обеспечиваемые учебные дисциплины

Дефектология
Педагогика и психология инклюзивного образования
Основы нейропсихологии

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Дисциплина «Клиническая психология детей и подростков» участвует в формировании следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по направлению Психолого-педагогическое образование:

ОПК-3 - «Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов»

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

После освоения дисциплины студент должен получить следующие образовательные результаты соотнесенные с индикаторами достижения компетенций

Декомпозиция компетенций

Индикаторы	Результаты обучения по дисциплине
Компетенция ОПК-3	
ОПК-3.2. Объясняет особенности применения психолого-педагогических технологий (в том числе инклюзивных),	ОПК-3.2.З.3. Знает особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями ОПК-3.2.У.3. Умеет анализировать и объяснять особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей,

необходимых для адресной работы с различными категориями обучающихся с особыми образовательными потребностями	страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями ОПК-3.2.В.3. Владеет навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии);
ОПК-3.3. **Применяет методы (в том числе цифровые) первичного выявления детей с особыми образовательными потребностями (аутисты, дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью и др.)**	ОПК-3.3.З.6. Знает принципы организации психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями; ОПК-3.3.У.6. Умеет применять методы психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями; ОПК-3.3.В.6. Владеет методами психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями;
Компетенция ОПК-8	
ОПК-8.1. Осуществляет трансформацию психолого-педагогических знаний в профессиональную деятельность в соответствии с психофизиологическими, возрастными, познавательными особенностями обучающихся, в т.ч. с особыми образовательными потребностями	ОПК-8.1.З.5. Знает особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии) ОПК-8.1.У.5. Умеет определять и анализировать особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии) ОПК-8.1.В.5. Владеет навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии)

Структура и содержание дисциплины.

4.1. Модульно-тематический план и пояснительная записка с указанием этапов формирования компетенций

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы (144 академических часа).

Очная форма обучения

Модульная разбивка учебной дисциплины					
Направление Психолого-педагогическое образование Дисциплина: Клиническая психология детей и подростков					
Наименование модулей	Количество ауд. часов		Самост. работа	Всего часов	Индикаторы компетенции
	Лекции	Практ.			
Модуль 1: «Теоретические основы клинической психологии детей и подростков»					
Тема 1: История клинической психологии детей и подростков, предмет, задачи, основные понятия.	2	2	8	12	ОПК-3.2 (З-3,У-3,,В-3); ОПК-8.1(З-5,У-5,В-5);
Тема 2: Принципы и методы исследования в клинической психологии детей и подростков	2	2	10	14	
Модуль 2: «Психогенные и соматоформные расстройства у детей и подростков»					
Тема 3: Психология лечебного взаимодействия	2	4	10	16	ОПК-3.2 ОПК-3.3 (З-3,З-6,У-3,У-6,В-3,В-6); ОПК-8.1(З-5,У-5,В-5);
Тема 4: Психогенные расстройства у детей и подростков. Психологические особенности детей и подростков с расстройствами эмоционально-волевой сферы	4	2	10	16	
Модуль 3: «Психологические особенности детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Психологическая диагностика соматоформных расстройств у детей и подростков»					
Тема 5: Психологические особенности детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.	2	2	10	14	ОПК-3.2 ОПК-3.3 (З-3,З-6,У-3,У-6,В-3,В-6);
Тема 6: Клинико-психологическое интервью, диагностика психологических факторов телесных расстройств у детей и подростков.	2	2	10	14	

Модульная разбивка учебной дисциплины					
Направление Психолого-педагогическое образование Дисциплина: Клиническая психология детей и подростков					
Модуль 4: «Психокоррекционная работа с больными, страдающими соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями»					
Тема 7: Диагностика и коррекция нарушений в познавательной сфере детей и подростков.	4	4	10	18	ОПК-3.2 ОПК-3.3 (З-3,З-6,У-3,У-6,В-3,В-6);
Тема 8: Составление программ психокоррекционной работы с пациентами (детского и подросткового возраста)	4	4	10	18	
Подготовка к экзамену			18	18	
ИТОГО	22	22	100	144	

Заочная форма обучения

Модульная разбивка учебной дисциплины					
Направление Психолого-педагогическое образование Дисциплина: Клиническая психология детей и подростков					
Наименование модулей	Количество ауд. часов		Самост работа	Всего часов	Индикаторы компетенции
	Лекции	Практ			
Модуль 1: «Теоретические основы клинической психологии детей и подростков»					
Тема 1: История клинической психологии детей и подростков, предмет, задачи, основные понятия.	1		10	11	ОПК-3.2 (З-3,У-3,,В-3); ОПК-8.1 (З-5,У-5,В-5);
Тема 2: Принципы и методы исследования в клинической психологии детей и подростков	1		10	11	
Модуль 2: «Психогенные и соматоформные расстройства у детей и подростков»					
Тема 3: Психология лечебного взаимодействия	1		12	13	ОПК-3.2 ОПК-3.3 (З-3,З-6,У-3,У-6,В-3,В-6); ОПК-8.1(З-5,У-5,В-5);
Тема 4: Психогенные расстройства у детей и подростков. Психологические особенности детей и подростков с расстройствами эмоционально-волевой сферы	1	1	12	14	
Модуль 3: «Психологические особенности детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Психологическая диагностика соматоформных расстройств у детей и подростков»					

Модульная разбивка учебной дисциплины					
Направление Психолого-педагогическое образование Дисциплина: Клиническая психология детей и подростков					
Тема 5: Психологические особенности детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.	1	1	12	14	ОПК-3.2 ОПК-3.3 (З-3,З-6,У-3,У-6,В-3,В-6);
Тема 6: Клинико-психологическое интервью, диагностика психологических факторов телесных расстройств у детей и подростков.	1	2	12	15	
Модуль 4: «Психокоррекционная работа с больными, страдающими соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями»					
Тема 7: Диагностика и коррекция нарушений в познавательной сфере детей и подростков.	1	2	12	15	ОПК-3.2 ОПК-3.3 (З-3,З-6,У-3,У-6,В-3,В-6); .
Тема 8: Составление программ психокоррекционной работы с пациентами (детского и подросткового возраста)	1	2	12	15	
Подготовка к экзамену			27	27	
ИТОГО	8	8	128	144	

Пояснительная записка с этапами формирования компетенций

Данный модульный курс разбит на четыре логически завершенных и связных между собой модуля, порядок освоения которых выстраивает траекторию и этапы формирования заявленных компетенций (или их составляющих).

Модуль 1: «Теоретические основы клинической психологии детей и подростков» включает в себя две учебные темы.

В результате прохождения первого модуля студент получает мотивацию к выполнению своей профессиональной деятельности и должен

ОПК-3.2.З.3. Знает особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями

ОПК-3.2.У.3 Умеет анализировать и объяснять особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями

ОПК-3.2.В.3. Владеет навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии);

ОПК-8.1.З.5. Знает особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и

дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии)

ОПК-8.1.У.5. Умеет определять и анализировать особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии)

ОПК-8.1.В.5. Владеет навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии).

По результатам освоения модуля проводится устный опрос.

Модуль 2 «Психогенные и соматоформные расстройства у детей и подростков» включает в себя две учебные темы.

В результате прохождения второго модуля студент должен:

ОПК-3.2.З.3. Знает особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями

ОПК-3.2.У.3 Умеет анализировать и объяснять особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями

ОПК-3.2.В.3. Владеет навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии);

ОПК-3.3.З.6. Знает принципы организации психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями;

ОПК-3.3.У.6. Умеет применять методы психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями;

ОПК-3.3.В.6. Владеет методами психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями;ОПК-8.1.З.5. Знает особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии)

ОПК-8.1.У.5. Умеет определять и анализировать особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии)

ОПК-8.1.В.5. Владеет навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии).

По результатам освоения модуля проводится устный, тестовый опрос и решаются практические задачи.

Модуль 3 «Психологические особенности детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Психологическая диагностика соматоформных расстройств у детей и подростков» включает в себя две учебные темы.

В результате изучения третьего модуля студент должен:

ОПК-3.2.З.3. Знает особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями

ОПК-3.2.У.3 Умеет анализировать и объяснять особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями

ОПК-3.2.В.3. Владеет навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии);

ОПК-3.3.З.6. Знает принципы организации психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями;

ОПК-3.3.У.6. Умеет применять методы психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями;

ОПК-3.3.В.6. Владеет методами психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями;ОПК-8.1.З.5. Знает особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии)

По результатам освоения модуля студентам ставится задача по имитационному моделированию клинико-психологического интервью и диагностической работы с пациентом и семьей.

Модуль 4 «Психокоррекционная работа с больными, страдающими соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями» включает в себя две учебные темы.

В результате изучения данного модуля студент должен:

ОПК-3.2.З.3. Знает особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями

ОПК-3.2.У.3 Умеет анализировать и объяснять особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями

ОПК-3.2.В.3. Владеет навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии);

ОПК-3.3.З.6. Знает принципы организации психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями;

ОПК-3.3.У.6. Умеет применять методы психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями;

ОПК-3.3.В.6. Владеет методами психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями;ОПК-8.1.З.5. Знает особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии)

По результатам освоения модуля студент выполняет подбор методик для патопсихологической диагностики детей и подростков.

4.2. Содержание дисциплины по темам (разделам)

Тема 1. История клинической психологии детей и подростков, предмет, задачи, основные понятия.

История возникновения «детской клинической психологии». Развитие клинической психологии детей и подростков в России. Предмет клинической психологии детей и подростков, ее задачи.

Психология детей и подростков как междисциплинарная область знаний. Основные понятия клинической психологии детей и подростков: симптом, синдром, нозология, норма, патология, патогенез, дефект.

Тема 2. Принципы и методы исследования в клинической психологии детей и подростков.

Принципы исследования детей и подростков в клинической психологии: сравнительность, комплексность, системный качественный анализ психической деятельности, принцип динамического изучения ребенка.

Проблемный и психодиагностический подходы к исследованию.

Классификация методов, используемая в клинической диагностической работе с ребенком.

Тема 3: Психология лечебного взаимодействия

Виды общения врача с пациентом. Психологическая установка на восприятие человека человеком во взаимодействии медицинского работника и пациента.

Понятия «идеального» и «реального» врача и пациента.

Межличностные конфликты в системе врач-больной.

Медицинская этика и девиантология.

Тема 4: Психогенные расстройства у детей и подростков. Психологические особенности детей и подростков с расстройствами эмоционально-волевой сферы

Социальные и биологические составляющие нормального и аномального развития человека.

Кризис первого года жизни, кризис 3х лет.

Синдром раннего детского аутизма.

Синдромы страха. Энурез и энкопрез. Синдром ухода и бродяжничества. Синдромы патологического фантазирования. Психогенная рвота.

Поведенческие реакции в подростковом периоде развития: реакция отказа, реакция оппозиции, реакция имитации, реакция компенсации, реакция гиперкомпенсации, реакция эмансипации, реакция группирования со сверстниками.

Синдром дисморфомании.

Тема 5: Психологические особенности детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Определение понятия «синдром дефицита внимания и гиперактивности» (СДВГ).

Характерные проявления СДВГ.

Психологические особенности детей с гипердинамическим синдромом в зависимости от возраста.

Тема 6: Клинико-психологическое интервью, диагностика психологических факторов телесных расстройств у детей и подростков.

Цели, функции, принципы и этапы клинического интервьюирования.

Психологическая диагностика психогенных, психосоматических и соматоформных расстройств у детей и подростков.

Тема 7: Диагностика и коррекция нарушений в познавательной сфере детей и подростков.

Методики диагностики когнитивных способностей в раннем детстве, дошкольном возрасте, младшем школьном возрасте и подростковом периоде развития.

Коррекционное воздействие при нарушениях познавательных функций у детей и подростков.

Тема 8: Составление программ психокоррекционной работы с пациентами (детского и подросткового возраста).

Особенности психокоррекционной работы с детьми в раннем возрасте, дошкольном и младшем школьном возрасте.

Особенности психологической коррекции психогенных, психосоматических и соматоформных расстройств в подростковом возрасте.

Психологическое консультирование подростков.

4.3. Планы практических и семинарских занятий

Тема 1: . История клинической психологии детей и подростков, предмет, задачи, основные понятия.

Вопросы для обсуждения

1. Как осуществлялась диагностика нарушенного развития детей в конце 19 века?
2. Назовите основные этапы в развитии клинической психологии детей и подростков?
3. Как происходило развитие клинической психологии детей и подростков в Росссии ?
4. Кто из российских ученых внес вклад в развитие детской клинической психологии? В чем он выражался?
5. Что является предметом клинической психологии детей и подростков?
6. Перечислите задачи клинической психологии детей и подростков.
7. Основные понятия клинической психологии детей и подростков.

Задачи

Задача 1. Расскажите о видах практической деятельности клинического психолога в клинике.

Задача 2. Обсудите актуальные проблемы клинической психологии детей и подростков.

Тема 2: **Принципы и методы исследования в клинической психологии детей и подростков.**

Вопросы для обсуждения

1. Назовите принципы исследования детей и подростков в клинической психологии.
2. В чем состоит принцип системного качественного анализа психической деятельности, приведите пример.
3. В чем различие проблемного и психодиагностического подходов при психологическом исследовании ребенка?
4. В каких случаях вы примените проблемный подход при исследовании ребенка?
5. В чем состоит специфика клинической беседы?
6. Цель и задачи патопсихологического исследования.
7. Особенности организации патопсихологического исследования.

Задачи

Задача 1. Кто предложил исследование памяти методом пиктограммы? Опишите методику «Пиктограмма».

Задача 2. Опишите проведение исследования с помощью «Доски Сегена». Для какого контингента детей и подростков может быть использована данная методика?

Тема 3: Психология лечебного взаимодействия

Вопросы для обсуждения

1. Какие виды общения выделяются между врачом и пациентом?
2. Какого представление врача об «идеальном» пациенте?
3. Опишите качества и свойства «идеального» врача.
4. Какие существуют типы конфликтов между врачом и больным?
5. Опишите базисные принципы биомедицинской этики.

Задачи

Задача 1. При помощи ролевой игры постарайтесь воспроизвести виды общения между врачом и пациентом: «контакт масок», примитивное общение, манипулятивное общение.

Задача 2. Обсудите проблему медицинской эвтаназии с точки зрения обывателя (человека не медицинской сферы) и специалиста по деонтологии.

Тема 4: Психогенные и соматоформные расстройства у детей и подростков. Психологические особенности детей и подростков с расстройствами эмоционально-волевой сферы

Вопросы для обсуждения

1. В чем заключается дисгармоничность развития организма?
2. Дайте характеристику синдрома дисморфофобии.
3. Охарактеризуйте место и значение подросткового возраста в развитии человека.
4. Воображение и развитие речи в подростковом возрасте.
5. Что такое подростковый негативизм?
6. Потребность в самоутверждении и потребность в общении, как основные потребности, формирующие личность подростка.
7. Раскройте смысл понятия «психогенные расстройства».
8. Эмоциональное развитие в подростковом возрасте.
9. В чем суть «Подросткового комплекса» эмоциональности?
10. Особенности эмоциональной культуры личности.
11. Какие социальные эмоции формируются в подростковом возрасте?
12. Палитра эмоций в подростковом возрасте.
13. Раскройте смысл понятия «соматоформные расстройства».

Задачи

Задача 1. Определите о чем идет речь: «Я толстая», «У меня такой длинный нос», «У меня такие некрасивые волосы», «У меня очень большие уши», «Я такой длинный» и т.д..

Задача 2. Какие характерные особенности эмоциональной сферы подростка описаны в данном отрывке?

«Он думал: «Я длинный». Люсьен сгорал от стыда, ведь он такой же длинный, как Барато – маленький, и все смеются над ними. Его словно сглазили: до сего дня он считал естественным смотреть на своих товарищей сверху вниз. Теперь же ему представлялось, что его обрекли вдруг до конца дней оставаться длинным. ... Люсьен был в отчаянии. Когда мать уложила его спать, он встал и подошел к зеркалу – посмотреть на себя.

«…В последующие дни ему хотелось попросить у г-на аббата разрешить пересесть в глубину класса. И все из-за Буассе, Винкельмана и Костиля, которые сидели позади и смотрели ему в затылок. Люсьен

чувствовал свой затылок, хотя и не видел его. Но когда он, лихо отвечая, читал монолог Дона Диего наизусть, те, другие, находились сзади, смотрели ему в затылок и думали с усмешкой: «Какой он худой, шея у него, как две веревки"» (Сартр *Ж*..-П. Детство хозяина. – Харьков, 1998. - С. 334).

Тема 5: Психологические особенности детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Вопросы для обсуждения

1. В каком году впервые описаны нарушения поведения, которые сегодня получили название СДВГ?
2. Какими причинами обусловлен риск развития СДВГ?
3. С какого возраста можно диагностировать СДВГ?
4. В какое время суток целесообразно работать с гиперактивным ребёнком?
5. В каком виде проявляется повышенная утомляемость ребенка с СДВГ?
6. Расскажите о характерных особенностях ребенка с СДВГ?
7.

Задачи

Задача 1. На консультации у клинического психолога женщина жалуется на поведенческие трудности своего ребенка: «он не способен самостоятельно делать уроки дома, хотя учится уже во втором классе, учитель жалуется на то, что он отвлекает других детей во время занятий и не приносит необходимые материалы для рисования или других предметов. Забывает простейшие вещи! Однажды из школы пришел с чужой сменной обувью. Я не знаю, что мне делать с этим ребенком…» Какой на ваш взгляд «психологический диагноз» у ребенка? Какие рекомендации можно дать женщине?

Задача 2. Какие виды занятий наиболее благоприятно отразятся на состоянии гиперактивного ребёнка? Обоснуйте ответ.

Тема 6: Клинико-психологическое интервью, диагностика психологических факторов телесных расстройств у детей и подростков.

Вопросы для обсуждения

1. В чем заключаются цели и функции клинического интервью?
2. Каковы принципы клинического интервью?
3. Опишите этапы клинического нитервьюирования.
4. Каковы особенности психологической диагностики психогенных расстройств у детей и подростков?
5. Какие симптомы могут свидетельствовать о наличии психосоматических или соматоформных расстройствах у детей и подростков?
6. Каковы основные критерии психосоматических расстройств у детей и подростков?
7. Каковы этапы развития психосоматического расстройства?

Задачи

Задача 1. В каком возрасте психическое расстройство чаще всего проявляется невозможностью выполнять свойственную этому возрасту деятельность, самостоятельно и конструктивно преодолевать кризисы и конфликты, критически оценивать собственные возможности? Обоснуйте ответ.

Задача 2. Мальчик 6 лет впервые пошел в детский сад. До этого времени воспитывался и обучался дома мамой или близкими родственниками. На второй неделе пребывания в дошкольном учреждении после обеда начал испытывать чувство тошноты с последующей рвотой. Можно ли говорить о наличии какого-либо расстройства у ребенка? Каковы возможные причины появившихся проблем?

Тема 7: Диагностика и коррекция нарушений в познавательной сфере детей и подростков.

Вопросы для обсуждения

1. Назовите особенности развитие памяти и восприятия, мышления, внимания в дошкольном и младшем школьном возрасте.
2. Охарактеризуйте мышление и внимание в подростковом возрасте.
3. Назовите методики диагностики когнитивных способностей в дошкольном и младшем школьном возрасте.
4. В каких случаях необходима коррекция поведения в подростковом возрасте?
5. Как определить где в подростковом поведении проявления пубертатного кризиса, а где явно отклоняющееся от нормы поведение?

Задачи

Задача 1. Составьте таблицу диагностических методик (познавательная сфера) для дошкольного возраста.

Познавательный процесс	Методика диагностики
Память	10 слов (модификация методики А.Р. Лурия)
Мышление	….
Восприятие	…
Внимание	….
Воображение	…
Речь	…

Задача 2. Составьте примерную программу коррекционной работы с младшим школьником (10 лет) по развитию всех сторон мыслительной деятельности.

Тема 8: Составление программ психокоррекционной работы с пациентами (детского и подросткового возраста).

Вопросы для обсуждения

1. В чем выражается реакция эмансипации?
2. Каковы отличия поведения подростков в семье и в кругу сверстников?
3. Каковы причины возникновения конфликтов в семье?
4. Что может послужить возникновением конфликтов в группе?
5. Какие типы увлечений встречаются в современной подростковой среде?

Задачи

Задача 1. Опишите наиболее известные вам подростковые субкультуры. Почему, на ваш взгляд, подростки формируют подобные группы? Требуется ли психологическая коррекция подобного поведения подростков?

Задача 2. Составьте примерную программу коррекционной работы с подростком (14 лет) по развитию коммуникативных способностей.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов и фонды оценочных средств

Самостоятельная работа студентов регламентируется Положением об организации самостоятельной работы студентов.

Основными видами учебных занятий для студентов по данному курсу учебной дисциплины являются: лекции, практические занятия и самостоятельная работа студентов. 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 студентов включает в себя освоение теоретического материала на основе лекций, основной и дополнительной литературы; подготовку к семинарским занятиям в индивидуальном и групповом режиме. Советы по самостоятельной работе с точки зрения использования литературы, времени, глубины проработки темы и др., а также контроль за деятельностью студента осуществляется во время семинарских занятий.

Целью преподавателя является стимулирование самостоятельного, углублённого изучения материала курса, хорошо структурированное, последовательное изложение теории на лекциях, отработка навыков решения задач и системного анализа ситуаций на семинарских занятиях, контроль знаний студентов.

При подготовке к семинарским занятиям и выполнении контрольных заданий студентам следует использовать литературу из приведенного в данной программе списка, а также руководствоваться указаниями и рекомендациями преподавателя.

Перед каждым семинарским занятием студент изучает план семинарского занятия с перечнем тем и вопросов, списком литературы и домашним заданием по вынесенному на семинар материалу.

Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к семинарскому занятию и выполнению домашних заданий:

- проработать конспект лекций;
- проанализировать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу (модулю);
- изучить решения типовых задач;
- решить заданные домашние задания;
- при затруднениях сформулировать вопросы к преподавателю.

В конце каждого практического занятия студенты получают «домашнее задание» для закрепления пройденного материала. Домашние задания необходимо выполнять к каждому семинарскому занятию. Сложные вопросы можно вынести на обсуждение на семинар или на индивидуальные консультации. Контрольные работы состоят из вопросов и задач, аналогичным задачам домашних заданий. Они оцениваются по 100 балльной системе в соответствии с Положением о модульно-рейтинговой системе организации учебного процесса и оценки успеваемости студентов, и

выполняются в учебные часы по расписанию в виде письменного решения индивидуальных контрольных заданий. Выше по разделам приводились примерные варианты контрольных заданий.

Для более глубокого освоения дисциплины студентам рекомендуется больше решать задач из базового учебного пособия и задачника с тестами из списка основной литературы. На семинарских занятиях приветствуется способность на основе полученных знаний находить наиболее эффективное решение поставленных проблем.

Контроль над ходом и результатами самостоятельной работы студентов может осуществляться в сплошной, индивидуальной, выборочной формах.

В процессе самостоятельного изучения студент обязан проработать перечисленные ниже темы, для углубления теоретических знаний и практических навыков, на основании методических рекомендаций по самостоятельной работе.

Темы для самостоятельного изучения

1. Структура и задачи нейропсихологического исследования.
2. Организация патопсихологического исследования.
3. Культурно-историческая теория Л.С. Выготского и понимание сущности феномена нарушенного развития.
4. Основные подходы к возрастной периодизации.
5. Подходы к классификации нарушений психического развития.
6. Феномен «акселерация» и его роль в психическом развитии.
7. Возрастные симптомы в подростковом возрасте.
8. Факторы развития умственной отсталости.
9. Эмоционально-волевые особенности детей с эпилепсией.
10. Подростковая агрессия: причины и факторы.
11. Компульсивные, импульсивные подростки и дети перфекционисты.
12. Поведенческие реакции подростка.
13. Проблема интересов в подростковом возрасте.
14. Нормативные и психопатологические реакции поведения подростков.
15. Подростки с алкогольной и химической зависимостью.
16. Причины отклоняющегося поведения в подростковом возрасте.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Колесник, Н. Т. Клиническая психология : учебник для вузов / Н. Т. Колесник, Е. А. Орлова, Г. И. Ефремова ; под редакцией Г. И. Ефремовой. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 286 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-21472-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/582658

Дополнительная:

1. Венгер, А. Л. Клиническая психология развития : учебник и практикум для вузов / А. Л. Венгер, Е. И. Морозова. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 312 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-03304-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/584955

2. Залевский, Г. В. Введение в клиническую психологию : учебник для вузов / Г. В. Залевский. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2026. — 192 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10619-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/598906

Интернет-ресурсы и базы данных:

1. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» (http://www.iprbookshop.ru)
2. Образовательная платформа «ЮРАЙТ» (https://urait.ru)
3. Российская психология: информационно-аналитический портал https://rospsy.ru .
4. Электронная библиотека МГППУ (http://psychlib.ru/)
5. Институт психологии РАН https://ipran.ru/
6. Психологическая газета https://psy.su/
8. Психологический портал «Флогистон» http://flogiston.ru/library
7. Академическая психология –практике http://www.portal-psychology.ru/
8. Портал психологических изданий https://psyjournals.ru/
9. Национальный психологический журнал Национальный психологический журнал (npsyj.ru)
10. Вопросы психологии Вопросы психологии (voppsy.ru)

11. Национальная психологическая библиотека https://vocabulary.ru/

7.Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебная аудитория, кабинет для самостоятельной работы студентов, видеопроекционное оборудование, компьютер, оснащенный типовым пакетом системного и офисного ПО, в соответствии с Реестром материально-технического обеспечения аудиторного фонда Университета управления «ТИСБИ».

Для реализации ОПОП по направлению «Психолого-педагогическое образование» организованы учебные лаборатории: «Лаборатория психолого-педагогических технологий»; имитационная лаборатория «Кабинет педагога-психолога».

В имитационной лаборатории «Кабинет психолога» отрабатывается решение ситуационных задач, позволяющих освоить следующие виды профессиональной деятельности педагога-психолога:

психологическое консультирование;

психологические тренинги;

психологическое просвещение;

ведение документации психолога в системе образования и др.

Учебная лаборатория «Лаборатория психолого-педагогических технологий» оборудована техническими, методическими, наглядными средствами обучения. Технические средства обучения: компьютер, проектор. Методические средства обучения: презентации; материалы для проведения деловых и ролевых игр; настольные психологические игры, развивающие игры и методики для детей дошкольного возраста; диагностический материал к практическим заданиям, учебной и производственным практикам; выпускной квалификационной работы; видеоматериалы для лекционных и практических занятий по профильным дисциплинам; тестовые материалы для контроля самостоятельного усвоения знаний студентами; стенды с информацией о психолого-педагогических технологиях дошкольного, начального образования, инклюзивного образования, о психолого-педагогических технологиях в практике психолога образования, в социально-педагогической практике.

В лаборатории представлены:

I) Диагностические методики:

1.Кагарлицкий Г.С. Что за чем и почему? Комплект коррекционно-развивающих материалов для работы с детьми от 4 лет.

2.Васина Е.Н., Барыбина А.В. «Я + я», «я + Я» - арт-альбом для семейного консультирования. Комплект (2 арт-альбома + методическое пособие).

3.АсенсиоМартинес Елена «Я+Мы» - арт-альбомы для семейного консультирования. Конфликты в детско-родительских отношениях.

4.Балашова Е.Ю. , Ковязина М.С. Нейропсихологическая диагностика. Классические стимульные материалы.

5.Диагностический альбом для исследования особенностей познавательной деятельности. Дошкольный и младший школьный возраст / Авт.-сост.: Н.Я. Семаго, М.М. Семаго.

6.Павлова Н.Н., Руденко Л.Г. Экспресс-диагностика в детском саду: Комплект материалов для педагогов-психологов детских дошкольных образовательных учреждений.

7.Хохлов Н.А., Большакова С.П., Ковязина М.С., Ениколопова Е.В. Опросник функциональной мануальной ассиметрии«МГУ-2013»: методическое руководство».

II) Развивающие игры:

Барчан Т. А. Словарные слова, или Каждому слову - свое место. Лото.

Сташевская Г. 100 и 1 игра для развития ребенка. 4-5 лет. – Речь, Серия: Набор развивающих карточек для занятий с детьми.

Сташевская Г. 100 и 1 игра для развития ребенка. 5-6 лет. – Речь, Серия: Набор развивающих карточек для занятий с детьми.

Илюшина М.И., Артемова О.В. Калейдоскоп родительских ресурсов.

Илюшина М.И., Артемова О.В. Настольная игра «Душа профессии».

Илюшина М.И., Артемова О.В. Настольная игра «100 шагов к принятию ребенка в семью»

и другие учебно-методические материалы:

Костылева Н.Ю. 50 упражнений для подготовки дошкольников к письму. (Прописи).

Куражева Н.Ю. 70 развивающих заданий для дошкольников 5-6 лет / Н.Ю. Куражева, А.С. Тузаева, И.А. Козлова; под ред. Н.Ю. Куражевой.

Куражева Н.Ю. 70 развивающих заданий для дошкольников 3-4 лет / Н.Ю. Куражева, А.С. Тузаева, И.А. Козлова; под ред. Н.Ю. Куражевой.

Куражева Н.Ю. Приключения будущих первоклассников. 120 развивающих заданий для дошкольников 6-7 лет / Н.Ю. Куражева, А.С. Тузаева, И. А. Козлова; под ред. Н.Ю. Куражевой.

«Цветик-семицветик». Программа психолого-педагогических занятий для дошкольников 4-5 лет / Н.Ю. Куражева [и др.]; под ред. Н.Ю. Куражевой.

Также лаборатория оснащена следующим психолого-педагогическим инструментарием:

Психологический инструментарий ИМАТОН (полные комплекты с возможностью компьютерной диагностики)

Методика Л.А. Ясюковой (часть 1). Определение готовности к школе. Прогноз и профилактика проблем обучения в начальной школе. Комплект для общеобразовательных школ:

Тест Тулуз-Пьерона

Тест Равена

Гештальт-тест Бендер

«Кратковременная зрительная память»

«Кратковременная речевая память»

«Интуитивный речевой анализ-синтез»

«Речевые антонимы»

«Речевые классификации»

II) Диагностический материал к практическим заданиям, учебной и производственным практикам;

III) Учебно-методический диагностический материал для курсовых работ, выпускной квалификационной работы;

IV) Тестовые материалы для контроля самостоятельного усвоения знаний студентами по дисциплинам профессионального блока.

8. Оценка компетенций по изучаемой дисциплине

Для оценки результатов обучения рекомендуется использовать модульно-рейтинговую систему оценивания знаний, умений и навыков студентов по окончанию изучения каждого Модуля в соответствии с Положением о модульно-рейтинговой системе организации образовательного процесса. Итоговая оценка (в баллах) складывается из баллов, набранных по каждому Модулю (семестровая оценка) и баллов, набранных, непосредственно на экзамене.

Расчет набранных баллов по дисциплине осуществляется в следующей последовательности:

$C = \frac{M_1 + M_2 + ...M_n}{n} \times 0{,}6$, где М – количество баллов по модулю; n – количество модулей

$З = K \times 0{,}4$, где К - количество баллов на экзамене (зачете);

$И = C + З + П$, где П – поощрительные баллы (от 1 до 5).

Уровень сформированности компетенций и их основные признаки оцениваются по следующим таблицам:

Оценка уровня сформированности компетенции ОПК-3
«Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов»
в части дисциплины «Клиническая психология детей и подростков»

№ п/п	Уровни сформированности компетенции	Основные признаки уровня	Инструменты оценки сформированности уровня
1	**Пороговый уровень (как минимально допустимый)** (обязательный для всех студентов-выпускников вуза по завершении освоения ОПОП ВО) (от 60 до 70 баллов)	- Знает особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями на начальном уровне. - Умеет частично анализировать и объяснять особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями - Владеет первичными навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии);	выступление на семинаре тестирование письменное реферат решение практических задач экзамен
2	**Базовый уровень (относительно порогового уровня) (**От 71 до 85 баллов**)**	- Знает особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями на среднем уровне. - Умеет анализировать и объяснять особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, применять методы психологической диагностики больных страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями на базовом уровне. - Владеет базовыми навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии);	выступление на семинаре тестирование письменное реферат решение практических задач экзамен
3	**Повышенный уровень (относительно порогового уровня)** (От 86 до 100 баллов)	- Знает принципы организации психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями; особенности организации совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями - Умеет анализировать и объяснять особенности организации совместной и индивидуальной	выступление на семинаре тестирование письменное реферат

		деятельности детей, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями, применять методы психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями; - Владеет методами психологической диагностики больных, страдающих соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями; навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии);	решение практических задач экзамен

Оценка уровня сформированности компетенции ОПК-8

«Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний» в части дисциплины «Клиническая психология детей и подростков»

п/п	Уровни сформированности компетенции	Основные признаки уровня	Инструменты оценки сформированности уровня
1	**Пороговый уровень (как минимально допустимый)** (обязательный для всех студентов-выпускников вуза по завершении освоения ОПОП ВО) (от 60 до 70 баллов)	- Знает особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, на начальном уровне. - Умеет на базовом уровне определять особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями - Владеет первичными навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями	выступление на семинаре тестирование письменное реферат решение практических задач экзамен
2	**Базовый уровень (относительно порогового уровня)** **(**От 71 до 85 баллов**)**	- Знает особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями на базовом уровне. - Умеет на базовом уровне определять и анализировать особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениям. - Владеет базовыми навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями	выступление на семинаре тестирование письменное реферат решение практических задач экзамен
3	**Повышенный уровень (относительно порогового уровня)** (От 86 до 100 баллов)	- Знает особенности познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии) - Умеет определять и анализировать особенности познавательной деятельности,	выступление на семинаре тестирование письменное реферат решение практических

		эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии) - Владеет навыками анализа особенностей познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности детей и взрослых с дизонтогениями по типу поврежденного и дефицитарного развития, по типу асинхронии развития (ранний детский аутизм, психопатии)	задач экзамен

Приложение 1

Методические рекомендации для обучающихся по освоению дисциплины.

Студентам на первом занятии необходимо ознакомиться с РПД, где прописаны цели, задачи и трудоемкость дисциплины. Перед началом изучения дисциплины необходимо повторить учебный материал обеспечивающих учебных дисциплин предшествующих курсов, которые дают основу для изучения дисциплины Клиническая психология детей и подростков, а именно: Анатомия и возрастная физиология, Общая и экспериментальная психология, Психолого-педагогическая диагностика, Психология развития.

Затем необходимо ознакомиться с порядком изучения дисциплины, т.е. модульно-тематическим планом и пояснительной запиской с указанием этапов формирования заявленных компетенций.

И, наконец, ознакомиться с порядком оценивания результатов обучения, для чего необходимо изучить следующие документы: Положение о модульно-рейтинговой системе оценивания и Принципы оценки уровня знаний, умений и навыков (характеристика ответа).

Студент должен внимательно изучить перечень основной (дополнительной) литературы и взять необходимые учебники в библиотеке.

При сдаче модулей упор делается на выявление психологических особенностей детей и подростков, имеющих клинические нарушения.

При подготовке к семинарскому занятию необходимо уточнить план проведения занятий, подготовить необходимую документацию. Практические занятия проводятся после лекционного изучения темы. Решение задач, приведенных в программе учебной дисциплины обязательно.

Приложение 2

УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УНИВЕРСИТЕТ УПРАВЛЕНИЯ «ТИСБИ»

Кафедра педагогики и психологии

Фонд оценочных средств
для проведения текущей и промежуточной
аттестации по дисциплине
«Клиническая психология детей и подростков»

направление подготовки: Психолого-педагогическое образование
Профиль подготовки: Психология и социальная педагогика

Казань

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Наполнение фонда оценочных средств по формам контроля
1.1. Фонд оценочных средств и шкала оценивания для текущего контроля.
2.1.1 Выступление на семинаре
2.1.2 Тестирование письменное
2.1.3 Реферат
2.1.4 Решение практических задач
1.2. Фонд оценочных средств и шкала оценивания для промежуточного контроля.
1.2.1. Фонд оценочных средств для проверки знаний и умений (вопросы к экзамену)
1.2.2. Фонд оценочных средств для проверки сформированности навыков (задачи к экзамену)

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Формы контроля / Формируемые компетенции и их индикаторы	ОПК-3	ОПК-8
Формы текущего контроля		
выступление на семинаре	ОПК-3.2 З-3, ОПК-3.3 З-6;	ОПК-8.1(З-5);
тестирование письменное	ОПК-3.2 З-3, ОПК-3.3 З-6;	ОПК-8.1(З-5);
реферат	ОПК-3.2 З-3, ОПК-3.3 З-6;	ОПК-8.1(З-5);
решение практических задач	ОПК-3.2 З-3,У-3, В-3 ОПК-3.3 З-6, У6, В-6	ОПК-8.1(З-5,У-5,В-5);
Формы промежуточного контроля		
экзамен	ОПК-3.2 З-3,У-3, В-3 ОПК-3.3 З-6, У6, В-6	ОПК-8.1(З-5,У-5,В-5);

2. Наполнение фонда оценочных средств по формам контроля.

2.1. Фонд оценочных средств и шкала оценивания для текущего контроля

2.1.1. Выступление на семинаре

Выступление на семинаре является формой контроля для оценки уровня освоения компетенций, применяемой на семинарских занятиях. Выступление на семинаре может проводиться с использованием форм устного опроса, обсуждения докладов, эссе, выполненных индивидуальных заданий и проблемных вопросов. Выступление на семинаре, таким образом, включает обязательную для всех студентов оценку текущего контроля знаний в виде устного опроса.

Примерные вопросы к семинарским занятиям

Вопросы к семинарам включают оценку закрепления материала, пройденного на лекциях, а также вопросы, направленные на выявление уровня понимания студентом структуры и содержания психологической науки.

Вопросы на проверку знаний

1. Синдром раннего детского аутизма.

2. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью.
3. Подростковая агрессия: причины и факторы.
4. Поведенческие реакции подростка.
5. Причины отклоняющегося поведения в подростковом возрасте.
6. Клинико-психологическое интервью.
7. Особенности организации патопсихологического исследования с детьми.
8. Особенности психодиагностической работы с детьми в раннем возрасте, дошкольном и младшем школьном возрасте.
9. Особенности психодиагностической работы с подростками.
10. Особенности психологической диагностики психогенных расстройств у детей и подростков.
11. Дисморфомания в подростковом возрасте: причины, факторы, психологическая помощь и коррекция.
12. Организация взаимодействия и коррекционного воздействия при нарушениях познавательных функций у детей.
13. Организация взаимодействия и коррекционного воздействия при нарушениях познавательных функций у подростков.
14. Организация взаимодействия и психологической коррекции у ребенка с РДА.
15. Особенности работы психолога с подростком с алкогольной и химической зависимостью, и его семьей.
16. Особенности психологической коррекции психогенных расстройств у детей и подростков.
17. Особенности психологической коррекции соматоформных расстройств у детей и подростков.

Критерии оценивания выступления на семинаре

Результат	Балл
Дан полный, развернутый ответ на поставленный теоретический вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, 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.	**100-90**
Дан развернутый ответ на поставленный теоретический вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, 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. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные	**80-89**

студентом с незначительной помощью преподавателя.	
Дан достаточно полный ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ структурирован, логичен, частично изложен в терминах науки. Ответы на дополнительные вопросы даются не сразу, изложены недостаточно научным языком, однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	**70-79**
Дан недостаточно полный и развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. 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.	**60-69**
Демонстрирует непонимание вопроса, отвечает с наличием грубых ошибок в ответе либо не отвечает на вопросы	**Менее 60**

2.1.2. Тестирование письменное

Письменное тестирование содержит задания, к каждому из которых даны варианты ответа, при этом среди них:

А. может не быть ни одного верного ответа

Б. может быть только один верный ответ

В. все ответы могут быть верны

Студент должен отметить все верные ответы.

Оценка результатов выполнения письменного тестирования производится по сумме баллов, полученных при выполнении заданий теста.

Максимальная оценка каждого задания теста – 5 баллов.

Максимально возможная сумма баллов, которую можно набрать при выполнении пьменного тестирования – 100.

Минимальный балл, свидетельствующий об успешном выполнении письменного тестирования – 60.

1. В каком году была введена в мире МКБ-10 - Международная классификация болезней 10-го пересмотра?
*a) 1993;
b) 1999;
c) 1984;
d) 2005.
2. Что означает термин «дизонтогенез»?
*a) нарушенное развитие, которое может иметь очерченные рамки, а может продолжаться в течение всей жизни;
b) индивидуальное развитие организма, совокупность последовательных морфологических, физиологических и биохимических преобразований,

претерпеваемых организмом, от оплодотворения (при половом размножении) или от момента отделения от материнской особи (при бесполом размножении) до конца жизни;
c) нарушение психического развития детей любой конфигурации, приводящее к нарушению всех функций организма;
d) это индивидуальный стиль поведения и эмоционального реагирования.
3. Что является предметом изучения клинической психологии детей и подростков?
a) установление возможностей обучения ребенка;
b) оценка и коррекция детско-родительских и родительско-детских отношений;
*c) закономерности нарушенного развития;
d) диагностика отклоняющегося развития.
4. Что такое онтогенез?
a) нарушение психического развития детей любой конфигурации, приводящее к нарушению всех функций организма;
b) это индивидуальный стиль поведения и эмоционального реагирования;
c) это нарушение развития;
*d) это развитие в течение жизни.
5. Что понимается под термином дефект?
a) нарушение развития любой конфигурации, приводящее к нарушению всех функций организма;
b) нарушение функционирования организма;
*c) это нарушение одной или нескольких функций или части одной функции, которое изменяет нормальное развитие ребенка (но только при определенных обстоятельствах);
d) какая-либо аномалия в развитии ребенка.
6. С чьими именами были связаны работы по психологическому тестированию в России до 1917 г.?
*a) Г.И. Россолимо и Ф.Е. Рыбаков;
b) И.П. Павлов, Б.М. Теплов;
c) Л.С. Выготский, Н.Ф. Талызина;
d) П.Я. Гальперин, И.И. Иванов.
7. Год появления термина «минимальная мозговая дисфункция»?
a) 1865;
*b) 1962;
c) 2003;
d) 1904.
8. Какой фактор дополнительно к социокультурным факторам, меняющий картины заболевания детей и подростков, активно действует с 1950-х гг.?
a) убеждение;
b) внушение;
*c) психофармакологический;
d) обучение.
9. С чьими именами у нас в стране связана патопсихология детского и подросткового возраста?

a) Г.И. Россолимо и Ф.Е. Рыбаков;
*b) Б.В. Зейгарник и С.Я. Рубинштейн, В.В. Лебединский;
c) Л.С. Выготский, Н.Ф. Талызина;
d) П.Я. Гальперин, И.И. Иванов.
10. Год появления термина «синдром дефицита внимания с гиперактивностью»?
*a) 1987;
b) 1965;
c) 2001;
d) 1817.

1. Дайте определение понятию «Болезнь».
a) нарушение физического и психического самочувствия;
b) нарушение функционирования организма;
*c) любое стойкое нарушение гомеостаза;
d) отклонение от «нормы».
2. Главные болезни человека:
a) рак;
b) диабет;
c) психическая депрессия;
*d) все ответы верные;
3. В каком возрасте минимальна смертность от всех главных болезней?
a) 40-45;
*b) 20-25 лет;
c) 14-15;
d) 3-4.
4. Модель дедуктивно-логических объяснений событий гласит:
a) аргументы, на которые опирается психолог или пациент, объясняющие состояние и поведение пациента, должны быть логически корректны (т. е. не должны нарушать формальных законов логики);
b) события, описываемые пациентом, должны иметь эмпирическое содержание (или быть вероятными событиями при определенных допустимых обстоятельствах; степень вероятности в клинической психологии часто определяется по принципу аналогии - событие тем вероятнее, чем больше сходства видит психолог в том, о чем рассказывает пациент, с тем, что бывает с большинством других людей, а также с тем, что ему уже известно о рассказываемых вещах);
c) утверждения пациента должны быть убедительно доказаны;
*d) все ответы верные.
5. Кто создал нозологическую классификацию психической патологии?
a) В.И. Андреев,
*b) Э. Крепелин,
c) Д.Б. Эльконин,
d) Б.М. Теплов.
6. Из какого количества блоков состоит классификация психических заболеваний МКБ-10?

*a) 10;
b) 5;
c) 15;
d) 18.
7. В каком году была предпринята первая попытка классифицировать психические расстройства детского возраста Всемирной Организацией Здравоохранения?
a) 2001;
b) 1918;
*c) 1967;
d) 1992;
8. Какой критерий был положен в основу первой классификации психических расстройств детского возраста Всемирной Организации Здравоохранения?
a) клинический психиатрический синдром;
b) интеллектуальный уровень;
c) сопутствующие или этиологические факторы;
*d) все ответы верные.
9. Кто из отечественных невропатологов предложил выделять два онтогенетических уровня поражения нервной системы: внутриутробный и охватывающий первые годы жизни ребенка?
*a) В.А. Муратов;
b) Ф.Е. Рыбаков;
c) В.В. Лебединский;
d) Г.Я. Трошин.
10. Укажите периоды возрастных кризов по А.Е. Личко:
*a) 2-4 года, 6-8 лет, 12-18 лет.
b) 1-2 год, 9-10 лет.
c) 8-9 лет.
d) все ответы неверны.

1. В возрасте от пяти до десяти лет основным критерием патологического развития являются?
*a) тревожно-фобические симптомы;
b) усиленная активность, дефицит внимания, тики, навязчивости;
c) повышение температуры, судорожной готовности, усиление потливости, нарушения сна, пищеварения и аппетита;
d) сверхценные идеи, болезненные мысли, содержание межличностных отношений, направленность социального взаимодействия.
2. Психическая анестезия встречается при:
a) истерических невротических синдромах;
b) сопоре;
c) коме.
*d) все ответы верные.
3. Виды психосенсорных расстройств?
a) вербальные;

b) аффективные;
*c) дереализация;
d) парейдолические.
4. Свойства ложных галлюцинаций.
a) образы четкие, идентифицируемые с реальными, большей частью имеется субъективная и социальная (окружающие видят те же образы) уверенность в действительном существовании этих образов;
b) проекция галлюцинаторных образов всегда во вне субъекта, в реальное пространство в пределах досягаемости определенного анализатора;
*c) проекция образов внутрь своего тела (не всегда), нередко вне поля досягаемости анализатора;
d) течение острое, относительно непродолжительное, возникающее в вечерне-ночное время.
5. Кататимный тип патологического эмоционального реагирования возникает при:
*a) стрессе,
b) шизофрении,
c) депрессивных психозах,
d) все ответы верные.
6. С чем обычно сочетается эмоциональная гиперестезия?
a) психической гиперестезией,
b) гиперсомнией,
c) сенестопатиями,
*d) все ответы верные.
7. Форма извращений влечений и мотивов деятельности:
a) навязчивые влечения,
b) компульсивные влечения,
c) импульсивные влечения,
*d) все ответы верные.
8. Состояние погруженности в мир внутренних переживаний и ухода от реальности характерно для:
a) дромомании,
*b) аутизма,
c) некоторых психопатических состояний,
d) бредовых переживаний.
9. Из видов невнимательности для дошкольников характерна:
*a) невнимательность первого типа,
b) невнимательность второго типа,
c) невнимательность третьего типа,
d) все ответы верные.
10. Симптом нарушения целенаправленности мышления:
a) детализация,
*b) резонерство,
c) обстоятельность,
d) вязкость.

1. Тип влияния на ребенка семьи в виде фиксации путем подражания характерен для детей:
a) со слабой нервной системой;
b) развивающихся с задержкой;
c) с деятельно сохраняющимся инфантилизмом;
*d) все ответы верные.
2. Чьи работы привели к тому, что в воспитании стали выделять фактор педагогический и фактор интерперсональный?
a) К. Бэр,
b) С.Я. Долецкий
*c) Л.И. Божович,
d) М.С. Зеленский
3. Охарактеризуйте тип воспитания «золушка»:
a) тип воспитания, когда родится и уделяют ребенку чрезмерное внимание, контролируют каждый шаг, постоянно навязывают ему свое мнение, подавляют его самостоятельность и инициативу, стараются из него сделать «человека правильного во всех отношениях»;
b) недостаточное внимание к ребенку, ребенок часто предоставлен самому себе, его воспитывают «от случая к случаю». Крайнее выражение гипоопеки - это безнадзорность, когда воспитание по существу отсутствует;
c) ребенка обожают, считают вундеркиндом, исполняют все его желания и капризы, не приучают к труду. Такой тип воспитания позже обозначился как «потворствующая гиперпротекция».
*d) тип воспитания, при котором ребенок лишен ласки и внимания, над ним издеваются, противопоставляют другим детям.
4. К числу отдельных ведущих признаков неправильного воспитания, сопряженных с развитием у детей неврозов, относят:
a) гиперсоциальность, тревожность и аффективность родителей;
b) инверсию воспитательных ролей;
c) отношение к детям как к «почти взрослым»;
*d) все ответы верные.
5. К какому типу воспитания близок тип воспитания «неприятие»?
a) «гиперопека»,
*b) «золушка»,
c) «кумир семьи»
d) «гипоопека».
6. Какой тип воспитания чаще наблюдается при «синдроме единственного ребенка» у родителей?
a) «гиперопека»,
b) «золушка»,
*c) «кумир семьи»
d) «гипоопека».
7. Какой тип воспитания Б.И. Гарбузов назвал самым драматическим типом неправильного воспитания?
a) «гиперопека»,
b) «золушка»,

c) «гипоопека»,
*d) по типу «неприятия».
8. Когда стало применяться понятие «патологическая почва»?
*a) 1920-1930 гг.
b) 1980-1990 гг.
c) 2000-2001 гг.
d) 1890-1900 гг.
9. Синоним термина «невропатия»?
a) «конституциональная нервность»,
b) «нервозность»,
c) «врожденная нервность»,
*d) все ответы верные.
10. Характерные признаки врожденной детской нервности в школьном возрасте?
a) Дети склонны к функциональным расстройствам желудочно-кишечного аппарата: спазмам, рвоте, поносам, запорам, частым мигрирующим диффузным болям в животе.
b) Нарушение аппетита вплоть до анорексии, избирательность в еде, предпочтение жидкой пищи, склонность к поеданию мела, угля, извести.
*c) Дети бледные, но с острыми, резкими колебаниями сосудистого тонуса, при малейшем волнении возникают красные пятна на лице.
d) Двигательное беспокойство, плаксивость, капризность.

1. Назовите авторов наиболее удачной классификации тестов, направленных на исследование личности.
a) В.Я. Гиндикин и Л.И. Божович;
b) С.Г. Жислин и А.Е. Личко;
*c) В.М. Блейхер и Л.Ф. Бурлачук;
d) все ответы неверны.
2. Кто разработал тест «Дом–дерево–человек»?
a) Л.Ф. Бурлачук;
*b) Дж Бак;
c) В.М. Блейхер;
d) все ответы верные.
3. Вариант теста ТАТ для детей младшего возраста?
*a) CAT,
b) метод каузометрии,
c) метод Роршаха,
d) все ответы неверны.
4. Какой метод позволяет произвести мсследование отношений ребенка с родителями и другими представителями его ближайшего окружения?
a) метод каузометрии,
b) «несуществующее животное»,
c) CAH,
*d) метод Роршаха.
5. Назовите метод, не относящийся к проективным:

a) «дом- дерево- человек»,
b) «несуществующее животное»,
*c) методика ПАРИ,
d) метод Роршаха.
6. Модификацию какой методики представляет собой методика «Лесенка самооценок»?
a) Т. Лири,
*b) Дембо–Рубинштейн,
c) Роршаха,
d) все ответы неверны.
7. Для чего предназначена методика КИСС?
*a) для измерения самооценок,
b) для оценки отношения к саморазвитию и самосовершенствованию,
c) для оценки самочувствия,
d) все ответы верные.
8. Модификация методики КИСС?
a) методика Дембо–Рубинштейн,
*b) методика «Выбор задач различной степени сложности»,
c) тест Роршаха,
d) тест Люшера.
9. Что позволяет выявить методика Спилберга?
a) самооценку,
b) самочувствие,
c) отношение ребенка к родителям и сверстникам,
*d) уровень личностной тревожности и ситуативной (реактивной) тревоги.
10. Чего не должны содержать выводы психолога?
a) сведений о результатах исследования познавательной сферы и личностных особенностей ребенка;
b) данных о социальной ситуации развития ребенка;
*c) диагноза;
d) рекомендаций родителям о необходимости проконсультировать ребенка у психиатра, логопеда и т.п.

Критерии оценивания результатов тестирования

Результат	Балл
96-100% правильных ответов от общего количества ответов на вопросы теста	**100-96**
91-95% правильных ответов от общего количества ответов на вопросы теста	**95-91**
86-90% правильных ответов от общего количества ответов на вопросы теста	**90-86**
81-85% правильных ответов от общего количества ответов на вопросы теста	**85-81**
76-80% правильных ответов от общего количества ответов на	**80-76**

вопросы теста	
71-75% правильных ответов от общего количества ответов на вопросы теста	**75-71**
66-70% правильных ответов от общего количества ответов на вопросы теста	**70-66**
61-65% правильных ответов от общего количества ответов на вопросы теста	**65-61**
60 % правильных ответов от общего количества ответов на вопросы теста	**60**
Менее 60% правильных ответов от общего количества ответов на вопросы теста	**Менее 60**

2.1.3. Реферат

Реферат является одним из этапов в формировании компетенций обучающегося. Реферат как форма оценочного средства предполагает краткое изложение в письменном виде содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности, имеет регламентированную структуру, содержание и оформление. Его задачами являются формирование умений самостоятельной работы студентов с источниками литературы, их систематизация, развитие навыков логического мышления, углубление теоретических знаний по проблеме исследования.

Примерные темы рефератов

1. Развитие клинической психологии детей и подростков в России.
2. Проблемный и психодиагностический подходы к исследованию.
3. Медицинская этика и девиантология.
4. Синдром раннего детского аутизма.
5. Энурез и энкопрез.
6. Синдром дисморфомании.
7. Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).
8. Поведенческие реакции в подростковом периоде развития.
9. Эмоциональное развитие в подростковом возрасте.
10. Клинико-психологическое интервью.
11. Особенности организации патопсихологического исследования с детьми.
12. Особенности психологической диагностики психогенных расстройств у детей и подростков
13. Особенности психологической диагностики соматоформных расстройств у детей и подростков
14. Критерии психосоматических расстройств у детей и подростков.
15. Организация совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными заболеваниями.

16. Организация совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих хроническими соматическими заболеваниями.
17. Организация совместной и индивидуальной деятельности подростков, страдающих соматоформными заболеваниями.
18. Организация совместной и индивидуальной деятельности подростков, страдающих хроническими соматическими заболеваниями.
19. Диагностика и коррекция при РДА.
20. Диагностика и коррекция при СДВГ.
21. Диагностика и коррекция детей, страдающих соматоформными заболеваниями.
22. Диагностика и коррекция подростков, страдающих соматоформными заболеваниями.
23. Диагностика и коррекция детей, страдающих хроническими соматическими заболеваниями.
24. Диагностика и коррекция подростков, страдающих хроническими соматическими заболеваниями.

Критерии оценивания

Критериями оценки реферата являются: новизна текста, обоснованность выбора источников литературы, степень раскрытия сущности вопроса, соблюдения требований к оформлению. Новизна текста определяет, прежде всего, самостоятельностью в постановке проблемы, формулированием нового аспекта известной проблемы, наличие авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений.

Одним из критериев оценки работы является анализ использованной литературы. Определяется, привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

Степень раскрытия сущности вопроса – наиболее важный критерий оценки работы студента над рефератом. В данном случае определяется: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) обоснованность способов и методов работы с материалом, способность его систематизировать и структурировать; г) полнота и глубина знаний по теме; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме). Также учитывается соблюдение требований к оформлению: насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; оценка грамотности и культуры изложения; владение терминологией; соблюдение требований к объёму реферата.

Критерии оценивания реферата

Результат	Балл
В реферате обозначена проблема и обоснована её актуальность; сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция; сформулированы оригинальные глубокие выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём; соблюдены требования к внешнему оформлению.	**100-96**
В реферате обозначена проблема и обоснована её актуальность; сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция; сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём; соблюдены требования к внешнему оформлению.	**95-91**
В реферате обозначена проблема и обоснована её актуальность; сделан анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция; сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём; есть незначительные замечания к внешнему оформлению.	**90-86**
Основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены незначительные недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; однако логично изложена собственная позиция; сформулированы выводы; имеются упущения в оформлении.	**85-81**
Основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; имеются упущения в оформлении.	**80-76**
Основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении.	**75-71**
В работе имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата; отсутствуют выводы, но студент отвечает на вопросы преподавателя по реферату.	**70-66**
В работе имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата; отсутствуют выводы.	**65-61**
Реферат представлен, но тема реферата недостаточно раскрыта, обнаруживается существенное непонимание некоторых аспектов проблемы проблемы.	**60**

Реферат несамостоятелен, грубые нарушения при ссылках на авторов или отсутствие ссылок на них. Используется один источник. Недостаточен объем. Устаревшие данные. Студент не понимает сути реферата.	**Менее 60**

2.1.4. Решение практических задач

Задача 1. При помощи ролевой игры постарайтесь воспроизвести виды общения между врачом и пациентом: «контакт масок», примитивное общение, манипулятивное общение.

Задача 2. Обсудите проблему медицинской эвтаназии с точки зрения обывателя (человека не медицинской сферы) и специалиста по деонтологии.

Задача 3. Определите о чем идет речь: «Я толстая», «У меня такой длинный нос», «У меня такие некрасивые волосы», «У меня очень большие уши», «Я такой длинный» и т.д..

Задача 4. Какие характерные особенности эмоциональной сферы подростка описаны в данном отрывке?

«Он думал: «Я длинный». Люсьен сгорал от стыда, ведь он такой же длинный, как Барато – маленький, и все смеются над ними. Его словно сглазили: до сего дня он считал естественным смотреть на своих товарищей сверху вниз. Теперь же ему представлялось, что его обрекли вдруг до конца дней оставаться длинным. ... Люсьен был в отчаянии. Когда мать уложила его спать, он встал и подошел к зеркалу – посмотреть на себя.

«…В последующие дни ему хотелось попросить у г-на аббата разрешить пересесть в глубину класса. И все из-за Буассе, Винкельмана и Костиля, которые сидели позади и смотрели ему в затылок. Люсьен чувствовал свой затылок, хотя и не видел его. Но когда он, лихо отвечая, читал монолог Дона Диего наизусть, те, другие, находились сзади, смотрели ему в затылок и думали с усмешкой: «Какой он худой, шея у него, как две веревки"» (Сартр *Ж*..-П. Детство хозяина. – Харьков, 1998. - С. 334).

Задача 5. Какие материалы Вам понадобятся для проведения методики Кооса? Какие особенности психики ребенка позволяет диагностировать данная методика?

Задача 6. Расскажите, о чем может свидетельствовать последовательность рисования членов семьи при тестировании ребенка по методике “Рисунок семьи”.

Задача 7. Мальчик 6 лет впервые пошел в детский сад. До этого времени воспитывался и обучался дома мамой или близкими родственниками. На второй неделе пребывания в дошкольном учреждении после обеда начал испытывать чувство тошноты с последующей рвотой. Можно ли говорить о наличии какого-либо расстройства у ребенка? Каковы возможные причины появившихся проблем?

Задача 8. Кто предложил исследование памяти методом пиктограммы? Опишите методику «Пиктограмма».

Задача 9. Что дает возможность проверить, не лжет ли испытуемый при выполнении заданий теста MMPI?

Задача 10. С какого возраста можно проводить методику «Отыскивание чисел» (так называемые таблицы Шульте)? Опишите, что понадобиться для проведения данной методики.

Задача 11. Опишите проведение исследования с помощью «Доски Сегена». Для какого контингента детей и подростков может быть использована данная методика?

Задача 12. Для каких задач патопсихологической диагностики целесообразнее всего использовать проективную рисуночную методику «Рисунок несуществующего животного»?

Можно ли провести данную методику для групповой диагностики личностных особенностей учащихся 9 класса?

Обоснуйте ответ.

Задача 13. Опишите наиболее известные вам подростковые субкультуры. Почему, на ваш взгляд, подростки формируют подобные группы? Требуется ли психологическая коррекция подобного поведения подростков?

Задача 14. В каком возрасте психическое расстройство чаще всего проявляется невозможностью выполнять свойственную этому возрасту деятельность, самостоятельно и конструктивно преодолевать кризисы и конфликты, критически оценивать собственные возможности?

Обоснуйте ответ.

Задача 15. Составьте примерную программу коррекционной работы с подростком (14 лет) по развитию коммуникативных способностей.

Задача 16. На консультации у клинического психолога женщина жалуется на поведенческие трудности своего ребенка: «он не способен самостоятельно делать уроки дома, хотя учится уже во втором классе, учитель жалуется на то, что он отвлекает других детей во время занятий и не приносит необходимые материалы для рисования или других предметов. Забывает простейшие вещи! Однажды из школы пришел с чужой сменной обувью. Я не знаю, что мне делать с этим ребенком…»

Какой на ваш взгляд «психологический диагноз» у ребенка?

Какие рекомендации психолог может дать женщине?

Обоснуйте ответ.

Задача 17. Кто предложил методику «Заучивание 10 слов»?

Дайте инструкцию для проведения диагностики по данной методике для ребенка 6 – 7 лет.

Расскажите о нормативных показателях данной методики для возраста 6-7 лет.

Задача 18. Составьте примерную программу коррекционной работы с младшим школьником (10 лет) по развитию всех сторон мыслительной деятельности.

Задача 19. Подберите комплекс психологических упражнений для снижения эмоциональной нестабильности в подростковом возрасте.

Задача 20. Составьте таблицу диагностических методик

(познавательная сфера) для дошкольного возраста.

Познавательный процесс	Методика диагностики
Память	10 слов (модификация методики А.Р. Лурия)
Мышление	….
Восприятие	…
Внимание	….
Воображение	…
Речь	…

Критерии решения практической задачи

Результат	Балл
Комплексная творческая оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу (при наличии), правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций (при необходимости).	**100-96**
Комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу (при наличии), правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций (при необходимости).	**95-91**
Комплексная оценка предложенной ситуации; достаточно полное знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу (при наличии), правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций (при необходимости).	**90-86**
Комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций;	**85-81**
Достаточно полная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение	**80-76**

практических манипуляций;	
Достаточно полная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций;	**75-71**
Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное выполнение манипуляций;	**70-66**
Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций;	**65-61**
Большие затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при вопросах педагога, при выборе часто совершаются ошибки, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций;	**60**
Неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации.	**Менее 60**

2.2Фонд оценочных средств и шкала оценивания для промежуточного контроля

2.2.1 Фонд оценочных средств для проверки знаний/умений

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

Виды общения врача с пациентом.

1. Психологическая установка на восприятие человека человеком во взаимодействии медицинского работника и пациента.
2. Понятия «идеального» и «реального» врача и пациента.
3. Межличностные конфликты в системе врач-больной.
4. Медицинская этика и деонтология.
5. Психогенные расстройства у детей и подростков.
6. Психологические особенности детей и подростков с расстройствами эмоционально-волевой сферы
7. Социальные и биологические составляющие нормального и аномального развития человека.

8. Кризис первого года жизни, кризис 3х лет.
9. Синдром раннего детского аутизма.
10. Синдромы страха.
11. Энурез и энкопрез. Психогенная рвота.
12. Синдром ухода и бродяжничества.
13. Синдромы патологического фантазирования.
14. Поведенческие реакции в подростковом периоде развития: реакция отказа, реакция оппозиции, реакция имитации, реакция компенсации, реакция гиперкомпенсации, реакция эмансипации, реакция группирования со сверстниками.
15. Синдром дисморфомании в подростковом возрасте.
16. Определение понятия «синдром дефицита внимания и гиперактивности» (СДВГ). Характерные проявления СДВГ.
17. Психологические особенности детей с гипердинамическим синдромом в зависимости от возраста.
18. Цели, функции, принципы и этапы клинического интервьюирования.
19. Психологическая диагностика психогенных, психосоматических и соматоформных расстройств у детей и подростков.
20. Организация совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих соматоформными заболеваниями.
21. Организация совместной и индивидуальной деятельности подростков, страдающих соматоформными заболеваниями.
22. Организация совместной и индивидуальной деятельности детей, страдающих хроническими соматическими заболеваниями.
23. Организация совместной и индивидуальной деятельности подростков, страдающих хроническими соматическими заболеваниями.
24. Диагностика и коррекция нарушений в познавательной сфере детей и подростков.
25. Методики диагностики когнитивных способностей в раннем детстве, дошкольном возрасте, младшем школьном возрасте и подростковом периоде развития.
26. Коррекционное воздействие при нарушениях познавательных функций у детей и подростков.
27. Составление программ психокоррекционной работы с пациентами (детского и подросткового возраста).
28. Особенности психокоррекционной работы с детьми в раннем возрасте, дошкольном и младшем школьном возрасте.
29. Особенности психологической коррекции психогенных, психосоматических и соматоформных расстройств в подростковом возрасте.
30. Психологическое консультирование подростков.

2.2.2 Фонд оценочных средств для проверки умений/навыки

Экзаменационные задачи для проверки сформированности умений и навыков студентов

Задача 1. При помощи ролевой игры постарайтесь воспроизвести виды общения между врачом и пациентом: «контакт масок», примитивное общение, манипулятивное общение.

Задача 2. Обсудите проблему медицинской эвтаназии с точки зрения обывателя (человека не медицинской сферы) и специалиста по деонтологии.

Задача 3. Определите о чем идет речь: «Я толстая», «У меня такой длинный нос», «У меня такие некрасивые волосы», «У меня очень большие уши», «Я такой длинный» и т.д..

Задача 4. Какие характерные особенности эмоциональной сферы подростка описаны в данном отрывке?

«Он думал: «Я длинный». Люсьен сгорал от стыда, ведь он такой же длинный, как Барато – маленький, и все смеются над ними. Его словно сглазили: до сего дня он считал естественным смотреть на своих товарищей сверху вниз. Теперь же ему представлялось, что его обрекли вдруг до конца дней оставаться длинным. ... Люсьен был в отчаянии. Когда мать уложила его спать, он встал и подошел к зеркалу – посмотреть на себя.

«…В последующие дни ему хотелось попросить у г-на аббата разрешить пересесть в глубину класса. И все из-за Буассе, Винкельмана и Костиля, которые сидели позади и смотрели ему в затылок. Люсьен чувствовал свой затылок, хотя и не видел его. Но когда он, лихо отвечая, читал монолог Дона Диего наизусть, те, другие, находились сзади, смотрели ему в затылок и думали с усмешкой: «Какой он худой, шея у него, как две веревки"» (Сартр *Ж*..-П. Детство хозяина. – Харьков, 1998. - С. 334).

Задача 5. Какие материалы Вам понадобятся для проведения методики Кооса? Какие особенности психики ребенка позволяет диагностировать данная методика?

Задача 6. Расскажите, о чем может свидетельствовать последовательность рисования членов семьи при тестировании ребенка по методике “Рисунок семьи”.

Задача 7. Мальчик 6 лет впервые пошел в детский сад. До этого времени воспитывался и обучался дома мамой или близкими родственниками. На второй неделе пребывания в дошкольном учреждении после обеда начал испытывать чувство тошноты с последующей рвотой. Можно ли говорить о наличии какого-либо расстройства у ребенка? Каковы возможные причины появившихся проблем?

Задача 8. Кто предложил исследование памяти методом пиктограммы? Опишите методику «Пиктограмма».

Задача 9. Что дает возможность проверить, не лжет ли испытуемый при выполнении заданий теста MMPI?

Задача 10. С какого возраста можно проводить методику «Отыскивание чисел» (так называемые таблицы Шульте)? Опишите, что понадобиться для проведения данной методики.

Задача 11. Опишите проведение исследования с помощью «Доски Сегена». Для какого контингента детей и подростков может быть использована данная методика?

Задача 12. Для каких задач патопсихологической диагностики целесообразнее всего использовать проективную рисуночную методику «Рисунок несуществующего животного»?

Можно ли провести данную методику для групповой диагностики личностных особенностей учащихся 9 класса?

Обоснуйте ответ.

Задача 13. Опишите наиболее известные вам подростковые субкультуры. Почему, на ваш взгляд, подростки формируют подобные группы? Требуется ли психологическая коррекция подобного поведения подростков?

Задача 14. В каком возрасте психическое расстройство чаще всего проявляется невозможностью выполнять свойственную этому возрасту деятельность, самостоятельно и конструктивно преодолевать кризисы и конфликты, критически оценивать собственные возможности?

Обоснуйте ответ.

Задача 15. Составьте примерную программу коррекционной работы с подростком (14 лет) по развитию коммуникативных способностей.

Задача 16. На консультации у клинического психолога женщина жалуется на поведенческие трудности своего ребенка: «он не способен самостоятельно делать уроки дома, хотя учится уже во втором классе, учитель жалуется на то, что он отвлекает других детей во время занятий и не приносит необходимые материалы для рисования или других предметов. Забывает простейшие вещи! Однажды из школы пришел с чужой сменной обувью. Я не знаю, что мне делать с этим ребенком…»

Какой на ваш взгляд «психологический диагноз» у ребенка?

Какие рекомендации психолог может дать женщине?

Обоснуйте ответ.

Задача 17. Кто предложил методику «Заучивание 10 слов»?

Дайте инструкцию для проведения диагностики по данной методике для ребенка 6 – 7 лет.

Расскажите о нормативных показателях данной методики для возраста 6-7 лет.

Задача 18. Составьте примерную программу коррекционной работы с младшим школьником (10 лет) по развитию всех сторон мыслительной деятельности.

Задача 19. Подберите комплекс психологических упражнений для снижения эмоциональной нестабильности в подростковом возрасте.

Задача 20. Составьте таблицу диагностических методик (познавательная сфера) для дошкольного возраста.

Познавательный процесс	Методика диагностики

Память	10 слов (модификация методики А.Р. Лурия)
Мышление	….
Восприятие	…
Внимание	….
Воображение	…
Речь	…

Критерии оценки уровня усвоения знаний, умений и навыков по результатам экзамена

Характеристика ответа	Европейская оценка	Рубежные баллы	Оценка	Уровень сформированности компетенций
Дан полный, развернутый ответ на поставленный теоретический вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется 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. При ответе на вопрос студент демонстрирует применение знаний к реальным профессиональным ситуациям, объясняет решение задачи на уровне анализа, синтеза и дает свою оценку решения проблемы. Причем студент не затрудняется с ответом при видоизменении задания и правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.	**A**	**100-96**	**5+**	**Повышенный уровень сформированности компетенций**
Дан полный, развернутый ответ на поставленный теоретический вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Умеет тесно увязывать теорию с практикой. Задача решена правильно и с обоснованием принятого решения. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	**A**	**95-91**	**5**	
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения	**A**	**90-86**	**5-**	

темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Задача решена верно, правильно обосновывает принятую методику решения задачи. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Студент владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	**B**	**85-81**	**4+**	**Базовый уровень сформированности компетенций**
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Студент владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Ответы на дополнительные вопросы логичны, изложены в терминах науки, однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	**C**	**80-76**	**4**	
Студент демонстрирует достаточные теоретические и практические знания. Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий или решении практической задачи, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	**C**	**75-71**	**4-**	
Дан недостаточно полный и 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. Студент испытывает затруднения при выполнении практической задачи и не может связать теорию с практикой.	**D**	**70-66**	**3+**	**Пороговый уровень сформированности компетенций**
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. Испытывает затруднения при выполнении практических задач. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	**E**	**65-61**	**3**	
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность	**E**	**60**	**3-**	

изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя				
Не знает значительную часть теоретического и практического материала, допускает существенные ошибки при ответах на вопросы. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента.	**F**	**Менее 60**	**2**	**Компетенции не сформированы**