

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тольяттинский государственный университет»

**Б1.В.ДВ.01.02**

(индекс дисциплины)

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Основы психопатологии в работе специалиста по адаптивной  
физической культуре**

(название дисциплины)

по направлению подготовки (специальности)

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

направленность (профиль)/специализация

Физическая реабилитация

Форма обучения: заочная

Год набора 2026

Общая трудоемкость: 2 ЗЕ

**Распределение часов дисциплины по семестрам**

Курс	5	Итого
Форма контроля	зачет	
Вид занятий		
Лекции	4	4
Лабораторные		
Практические		
Руководство: курсовые работы (проекты) / РГР		
Промежуточная аттестация	0,25	0,25
Контактная работа	4,25	4,25
Самостоятельная работа	64	64
Контроль	3,75	3,75
<b>Итого</b>	<b>72</b>	<b>72</b>

Рабочую программу составил(и):

Старший преподаватель Семиглазова Е.П.

*(должность, ученое звание, степень, Фамилия И.О.)*

---

*(должность, ученое звание, степень, Фамилия И.О.)*

---

Рецензирование рабочей программы дисциплины:

☐

Отсутствует

☐

Рецензент

*(должность, ученое звание, степень, Фамилия И.О.)*

---

Рабочая программа дисциплины составлена на основании ФГОС ВО и учебного плана направления подготовки (специальности) 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)

---

**Срок действия рабочей программы дисциплины до «31» декабря 2031 г.**

УТВЕРЖДЕНО

На заседании кафедры / департамента / центра  
Адаптивная физическая культура, спорт и туризм

---

(протокол заседания № 2 от «22» сентября 2025 г.).

## 1. Цель и задачи изучения дисциплины (учебного курса)

Цель - способствовать повышению общей и психолого-педагогической культуры, формирование целостного представления о психологических особенностях человека, обучение студентов знанию вопросов этиологии, патогенеза и клиники психических заболеваний. формирование у студентов современные представления об особенностях работы с больными, страдающими психическими расстройствами.

## 2. Место дисциплины (учебного курса) в структуре ОПОП ВО

Данная дисциплина к части, формируемой участниками образовательных отношений к вариативной части, дисциплины по выбору.\

Дисциплины, учебные курсы, на освоении которых базируется данная дисциплина – Анатомия и физиология человека (спец.курс), Физическая реабилитация, Комплексная реабилитация в адаптивной физической культуре, Патология и тератология, Спортивная медицина, Теория и организация адаптивной физической культуры

Дисциплины, учебные курсы, для которых необходимы знания, умения, навыки, приобретаемые в результате изучения данной дисциплины – Теория и организация адаптивной физической культуры, Психолого-педагогические основы адаптивной физической культуры, Частные методики адаптивной физической культуры, Социальная реабилитация людей с особыми нуждами, Социальная работа с инвалидами, Производственная практика (профессионально-ориентированная практика), Производственная практика (преддипломная практика)

## 3. Планируемые результаты обучения

Формируемые и контролируемые компетенции (код и наименование)	Индикаторы достижения компетенций (код и наименование)	Планируемые результаты обучения
ПК -2 Способен разрабатывать (осваивать) и применять современные психолого-педагогические технологии, основанные на знании законов развития личности и их возрастных особенностей, а также нормативных документов по вопросам обучения и воспитания детей и молодежи, конвенции о правах ребенка	ПК-2.1. Руководствуется законами развития личности и их возрастных особенностей, а также нормативными документами по вопросам обучения и воспитания детей и молодежи, конвенции о правах ребенка	Знать: законы развития личности и их возрастные особенности; нормативные документы по вопросам обучения и воспитания детей и подростков. Уметь: планировать и проводить учебные и учебно-тренировочные занятия по физической культуре и спорту, физкультурно-оздоровительные и спортивные мероприятия, основываясь на знании законов развития личности и их возрастных особенностей; использовать средства физического воспитания в обучении и воспитании детей и молодежи учитывая возрастные особенности и законы развития личности. Владеть: навыками применения здоровьесберегающих и здоровьесформирующих технологий, основанных на знании законов развития личности и их возрастных особенностей, а также нормативных документов. навыками планирования учебных и учебно-тренировочных занятий по физической культуре и спорту, физкультурно-оздоровительных и спортивных

Формируемые и контролируемые компетенции (код и наименование)	Индикаторы достижения компетенций (код и наименование)	Планируемые результаты обучения
		мероприятий, основываясь на знание законов развития личности и их возрастных особенностей.
	ПК-2.2. Осваивает и реализует современные психолого-педагогические технологии в обучении и воспитании детей и молодежи, согласно возрастным особенностям	<p>Знать: принципы применения психолого-педагогических технологий в здоровьесберегающей педагогике. Причины, способствующие ухудшению психического здоровья у детей разного школьного возраста.</p> <p>Уметь: применять здоровьесберегающие и здоровьесформирующие технологии при работе со школьниками разного возраста; реализовывать учебные и внеклассные формы проведения занятий по физическому воспитанию с целью установки мотивации на ведение здорового образа жизни.</p> <p>Владеть: навыками реализации учебных и внеклассных форм проведения занятий по физическому воспитанию с целью установки мотивации на ведение здорового образа жизни.</p>
	ПК-2.3. Использует в профессиональной деятельности нормативные документы по вопросам обучения и воспитания детей и молодежи, конвенции о правах ребенка	<p>Знать: Приоритетные направления развития образовательной системы РФ, нормативные документы по вопросам обучения и воспитания детей и молодежи, федеральных государственных образовательных стандартов, законодательства о правах ребенка, трудового законодательства.</p> <p>Уметь: - Использовать и апробировать специальные подходы к обучению в целях включения в образовательный процесс всех обучающихся, в том числе с особыми потребностями в образовании: обучающихся, проявивших выдающиеся способности; обучающихся с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>Владеть: способностями поиска, изучения и анализа нормативных документов по вопросам обучения и воспитания детей и молодежи, конвенции о правах ребенка; - способностями преподавания с использованием разных методик.</p>

#### 4. Структура и содержание дисциплины

Модуль (раздел)	Вид учебной работы	Наименование тем занятий (учебной работы)	Курс	Объем, ч.	Баллы	Интерактив, ч.	Формы текущего контроля (наименование оценочного средства)
Модуль 1	Лекции	1. Введение. Общие механизмы психопатологии 2. Расстройства восприятия, мышления, эмоций 3. Психические расстройства, значимые для АФК 4. Правовые и этические аспекты. Безопасность	5	4	55	-	практическое задание
	Самостоятельная работа	Самостоятельное изучение литературы , подготовка заданий к зачету.	5	64	-	-	Вопросы к зачету реферат
	Индивидуальное домашнее задание	Подготовка к тестированию и написание конспекта урока, реферата.	5		45		Конспект занятия, реферат Тестирование
ПА	ПА	Промежуточная аттестация	5	0,25			Тестирование
Контроль	Контроль	Контроль	5	3,75			
Итого:				72	100		

#### Схема расчета итогового балла –

«зачтено» 100 – 55 баллов

«не зачтено» 54 – 0 баллов

## 5. Образовательные технологии

Для повышения качества образовательного процесса по дисциплине использовали следующие образовательные технологии:

### а) технологии традиционного обучения:

- лекция;
- практическое занятие;
- самостоятельная работа;
- индивидуальное домашнее задание.

Методы обучения: наглядные, словесные, практические.

### б) технологии дифференцированного обучения:

- лекция-беседа;
- лекция-диалог.
- семинар с использованием метода анализа конкретной ситуации.

Методы обучения: доклад малых групп, самооценка, индивидуальное домашнее задание.

### в) технологии обучения в сотрудничестве:

- лекция-беседа;

Методы обучения: беседа, доклад малых групп.

### г) интерактивные технологии:

- проблемная лекция;
- лекция-беседа;

Методы обучения: «мозговой штурм», презентационный метод, демонстрационный метод, работа в парах, работа в группах, самооценка.

## 6. Методические указания по освоению дисциплины

Приступая к освоению дисциплины, студенту необходимо внимательно ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной литературы, особенностями текущего контроля, критериями и нормами оценки.

Студент должен:

- систематически посещать аудиторные занятия;
- изучать рекомендованную литературу;
- своевременно сдавать практические задания, необходимые для текущего контроля
- выступить с докладом и презентационным материалом по заданным темам;
- уметь определять свой уровень здоровья;
- уметь составлять указанные комплексы оздоровительных упражнений;
- уметь решать задачи по заданным темам.

Заканчивается изучение курса зачетом.

## 7. Оценочные средства

### 7.1. Паспорт оценочных средств

Курс	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
5	ПК-2	Вопросы к зачету, творческое задание, кейс, реферат, тестирование

## **7.2. Типовые задания или иные материалы, необходимые для текущего контроля**

### **7.2.1. Тестирование**

#### **Типовой(ые) пример(ы) задания(ий)**

ТЕМА: Расстройства восприятия, иллюзии, галлюцинации.

##### **1. ИЛЛЮЗИИ:**

- 1/ не являются безусловным признаком психической болезни
- 2/ могут возникать в дебюте некоторых острых психозов
- 3/ появляются у здоровых людей при недостатке информации
- 4/ являются ошибочным (преображенным) восприятием реально существующих объектов

##### **2. ГАЛЛЮЦИНАЦИИ:**

- 1/ относятся к негативным (дефицитарным) симптомам
- 2/ являются расстройством невротического уровня
- 3/ встречаются только при шизофрении
- 4/ являются ошибочным восприятием объектов и явлений там, где в действительности ничего нет

##### **3. Следующие факты правильно характеризуют понятие ГАЛЛЮЦИНАЦИИ:**

- 1/ являются признаком психоза
- 2/ реальный предмет (явление) принимается за что-то другое
- 3/ воспринимается объект(явление) там, где ничего нет
- 4/ внезапно возникают, и также внезапно исчезают, обычно существуют короткое время

##### **4. Истинные галлюцинации нередко возникают при:**

- 1/ маниакальном синдроме
- 2/ острых экзогенных психозах
- 3/ неврозах
- 4/ алкогольном делирии

##### **5. Псевдогаллюцинации являются довольно типичным симптомом:**

- 1/ алкогольных психозов
- 2/ истерии
- 3/ болезни Альцгеймера
- 4/ шизофрении

##### **6. Вербальными можно назвать галлюцинации:**

- 1/ комментирующие
- 2/ тактильные
- 3/ императивные
- 4/ гипногические

##### **7. Факторы способствующие возникновению иллюзий:**

- 1/ Эмоциональное напряжение, предуготовленные представления
- 2/ Недостаточная коррекция со стороны органов чувств (снижение слуха и зрения, недостаток света, избыточный шум)
- 3/ Состояния утомления, истощения
- 4/ Отставание в психическом развитии

##### **8. Психосенсорные расстройства обычно являются проявлением:**

- 1/ повышенного настроения (мании)
- 2/ алкогольного галлюциноза
- 3/ неврозов
- 4/ органических поражений ЦНС

##### **9. Галлюцинации относятся к расстройствам невротического уровня.**

Истинно \_\_\_\_ Ложно \_\_\_\_.

10. Императивные галлюцинации относятся вербальным.

Истинно \_\_\_\_ Ложно \_\_\_\_.

11. У пациентов с псевдогаллюцинациями обычно сохраняется критика (сознание болезни).

Истинно \_\_\_\_ Ложно \_\_\_\_.

12. У слабовидящих и слабослышащих иллюзии возникают чаще, чем у здоровых людей.

Истинно \_\_\_\_ Ложно \_\_\_\_.

13. Больные с истинными галлюцинациями не могут отличить болезненные образы от реального восприятия.

14. Истинные галлюцинации обычно сопровождаются чувством нереальности и "сделанности".

Истинно \_\_\_\_ Ложно \_\_\_\_.

15. Неврозы никогда не проявляются истинными галлюцинациями.

Истинно \_\_\_\_ Ложно \_\_\_\_.

16. Псевдогаллюцинации не могут быть причиной социально опасного или суицидального поведения.

Истинно \_\_\_\_ Ложно \_\_\_\_.

17. Вербальными называют те галлюцинаторные образы, которые обычно приводят к социально опасным и суицидальным формам поведения.

Истинно \_\_\_\_ Ложно \_\_\_\_.

18. Истинные галлюцинации, как правило, возникают в результате экзогенных заболеваний.

Истинно \_\_\_\_ Ложно \_\_\_\_.

19. Истинные галлюцинации, как правило, являются проявлением юношеской злокачественной шизофрении.

Истинно \_\_\_\_ Ложно \_\_\_\_.

Тема 3. Общая теория психологического консультирования

1. Направление психологического консультирования, в котором консультант-психотерапевт относится к клиенту с предельной чуткостью, уважением и вниманием, - это:

- а. клиентцентрированное
- б. когнитивное
- в. гештальт-терапия
- г. бихевиоризм

2. Основным инструментом воздействия на клиента в когнитивной терапии – это:

- а. воздействие на эмоциональную сферу
- б. рациональное объяснение
- в. изменение поведения
- г. актуализация ценностей, смысла



3. Направление, в котором считается, что всякая интеллектуализация является помехой в терапевтическом процессе (соблюдается принцип «забудь свой разум и обратись к своим чувствам»), называется:

- а. гештальт терапия
- б. транзактный анализ
- в. бихевиоризм
- г. когнитивная психотерапия

4. Психологическое консультирование направлено на:

- а. на реконструкцию личности клиента.
- б. на изменение прошлого клиента;
- в. на решение межличностных и внутриличностных конфликтов;
- г. на изменение окружающей действительности

5. К основным задачам психологического консультирования относится:

- а. решение проблемы клиента.
- б. информирование клиента о его желаемом результате
- в. изучение потенциальных способностей, ресурсов для достижения цели
- г. помощь клиенту в достижении им поставленной цели

6. Существующие в психотерапии подходы направлены:

- а. на изменение глубин бессознательного;
- б. на изменение «вершин» человеческой психики
- в. на позитивное изменение отношения клиента к себе и к миру
- г. на изменение окружающей человека действительности

7. Позиции А. Адлера первично связаны с:

- а. феноменологическим подходом
- б. поведенческим подходом
- в. экзистенциальным подходом
- г. гуманистическим подходом

8. По К.Г. Юнгу душа состоит из:

- а. подсознательного, сознательного, надсознательного
- б. сознания, коллективного бессознательного, пред-сознательного
- в. эго, личного бессознательного, коллективного бессознательного
- г. персоны, тени, самости

9. Психоанализ включает в себя:

- а. теорию психологического происхождения неврозов
- б. теорию общего психического развития
- в. теорию психоаналитической терапии
- г. теорию взаимодействия человека с миром

10. Особенность роли клиента в поведенческой терапии заключается в том, что:

- а. его реакции переноса не лимитируются
- б. консультант информирует его о цели вмешательства
- в. занимает позицию пассивного ведомого
- г. консультант информирует его о специфике используемых методов

11. Важным фактором, влияющим на эффективность работы психолога-консультанта является:

- а. его система верований и убеждений
- б. уверенность в своей непогрешимости
- в. наличие проблемы у клиента
- г. система ценностей клиента

12. Целью психологической помощи является содействие в осознании клиентом эффективности своего сегодняшнего существования и установка на:

- а. позитивное отношение к себе и окружающему миру
- б. признание значимости себя перед миром

- в. признание значимости мира перед собой
  - г. признание равенства позиций
13. Эффективной будет работа всякого консультанта, который:
- а. следует некоторой неизменной и заранее подготовленной схеме
  - б. следует «универсальному» психотерапевтическому ритуалу
  - в. знает, как решить проблему клиента
  - г. искренне заинтересован в познании клиента как человека
14. В работе психолога-консультанта техники и приемы рефлексивного общения – это:
- а. лишь средство для достижения значимых психологических целей
  - б. основной инструмент работы
  - в. фундамент профессиональной деятельности
  - г. средство манипуляции в корыстных целях
15. Если человек не способен действовать осознанно и искать пути решения своих проблем, склонен к «тиражированному поведению», то психологи говорят о:
- а. патологии
  - б. его имобильности
  - в. интеллектуальной деградации
  - г. его беспомощности
16. В основе поведения гармоничной личности базируются:
- а. материальные ценности
  - б. знания о психологических особенностях развития человека
  - в. культурные и общечеловеческие ценности и смыслы
  - г. знания о целеполагании
17. Когда консультация заходит в тупик, консультант обвиняет клиента в «сопротивлении» и «нежелании сотрудничать», это указывает на:
- а. возникновение у консультанта «неприемлемых переживаний»
  - б. необходимость сделать перерыв в психотерапии
  - в. целесообразность смены консультанта
  - г. целесообразность перехода к групповой психотерапии
18. Психопрофилактика представляет собой:
- а. психотерапевтический метод
  - б. метод раннего выявления и коррекции психических расстройств
  - в. междисциплинарную систему мер, направленную на раннее выявление и лечение психических расстройств
  - г. предупреждение возникновения нервно-психических расстройств
19. Эффективность психопрофилактики зависит от:
- а. строгого выполнения клиентом рекомендаций психолога
  - б. совместной деятельности клиента и психолога, семьи и коллег по устранению причин, приводящих к нарушениям
  - в. умение психолога прогнозировать и назначать превентивное лечение
  - г. высокой самооценки клиента и авторитета психолога
20. Абулия проявляется всем перечисленным, кроме:
- а) отказ от речи (мутизм) +
  - б) полную безучастность и бездеятельность
  - в) утраты желаний
21. Состояние, при котором болезненная фиксация на однообразной игре, чаще в одиночку, с длительным перевоплощением в образ игры с затруднением переключения на реальное, наблюдается у ребенка дошкольного возраста. Оно может быть определено как фантазии:
- а) здорового ребенка
  - б) сверхценного характера
  - в) с «игровым перевоплощением» бреподобного характера +

22. На процессуальный характер “увлечения” подростка указывает:

- а) охваченность
- б) несоответствие возрасту
- в) вычурность +

23. Проявлением депрессии у подростка может быть:

- а) нарушение поведения
- б) снижение настроения
- в) снижение школьной успеваемости
- г) все варианты верны +

24. Недоброжелательное отношение или даже ненависть к близким людям при отсутствии с их стороны отрицательного отношения к ребенку следует расценить как:

- а) бредовую антипатию к близким людям +
- б) возрастные особенности здорового ребенка
- в) сверхценную антипатию

25. К возможным причинам психического дизонтогенеза относится:

- а) экзогенно-органические факторы
- б) разнообразные сочетания тех и других +
- в) генетические факторы

26. Недоразвитие отдельных психических функций и форм познавательной деятельности – речи, счетных операций, пространственной ориентации можно отнести к:

- а) дизонтогенезу по типу парциальной ретардации +
- б) асинхронии психического развития
- в) общей (тотальной) ретардации

27. Очерченные психопатологические расстройства характерны для:

- а) детей
- б) подростков
- в) взрослых +

28. Аноректический синдром у мальчиков чаще встречается

- а) при шизофрении
- б) при пубертатной эндореактивной анорексии
- в) при психопатии
- г) при всем перечисленном

29. Стойкое убеждение в плохом, недоброжелательном отношении к ребенку окружающих или определенных лиц, не подтверждаемое объективными сведениями, характеризуется как

- а) навязчивые идеи отношения
- б) сверхценные идеи отношения
- в) бредовые идеи отношения

30. Подросток логически обосновывает неприязненное отношение к себе окружающих тем, что у него “отталкивающая внешность”. Поведение определяется переживаниями больного. В этом случае имеет место

- а) идея отношения
- б) дисморфофобическая бредовая идея
- в) идея отношения, сочетающаяся с дисморфофобическими бредовыми идеями

31. Бредовые идеи характеризуются всем перечисленным, кроме

- а) несоответствия действительности
- б) доступности исправления, устранения путем убеждения
- в) искажения отражения действительности
- г) полного овладения сознания
- д) невозможности исправления, несмотря на явное противоречие с действительностью

32. У ребенка в результате несправедливого отношения к нему со стороны родителей или других воспитателей возникают реакции протеста. Их следует расценивать как

- а) психопатические реакции
- б) энцефалопатические (психопатоподобные) реакции
- в) патохарактерологические реакции

33. Расстройство побуждений проявляется

- а) повышением волевой активности
- б) понижением волевой активности
- в) отсутствием побуждений
- г) извращением волевой активности
- д) всем перечисленным

34. К возможным причинам психического дизонтогенеза относится

- а) генетические факторы
- б) экзогенно-органические факторы
- в) длительное неблагоприятное воздействие микро-социально-психологического фактора
- г) разнообразные сочетания тех и других

35. Синдром односторонних интересов и увлечений наиболее часто наблюдается

- а) в дошкольном возрасте
- б) в младшем школьном возрасте
- в) в пубертатном периоде
- г) в юношеском возрасте

36. Сужение объема мышления характеризуется всем перечисленным, исключая

- а) крайнюю ограниченность содержания мышления, обеднение темы
- б) сужение круга представлений
- в) нарушение целенаправленности мышления
- г) уменьшение подвижности мыслительных процессов
- д) затруднение переключения с одной темы на другую

37. Мании чаще развиваются

- а) у мальчиков
- б) у девочек
- в) у мальчиков и девочек с равной частотой

38. Проявлением депрессии у подростка может быть

- а) нарушение поведения
- б) снижение школьной успеваемости
- в) снижение настроения
- г) все перечисленное

39. Тревожное возбуждение проявляется

- а) общим двигательным беспокойством
- б) тревогой, страхом
- в) различной выраженностью ажитации
- г) всем перечисленным

40. У девочки-подростка отказы от еды стали возникать как средство неосознанного избавления от психотравмирующей ситуации. В это случае речь идет

- а) о декомпенсации психостенической психопатии
- б) о синдроме психической анорексии
- в) об аноректическом поведении в рамках истеро-невротического расстройства

41. Запаздывание или приостановка психического развития определяется как

- а) асинхрония развития
- б) акселерация
- в) ретардация

г) высвобождение более ранних форм нервно-психического реагирования

### **7.2.2. Творческие задания**

1. Подобрать тесты на определение уровня развития памяти, внимания, восприятия, мышления.

2. Протестировать не менее 2х человек.

3. Дать сравнительную характеристику полученных результатов.

4. Отчет представить на оценку.

Темы групповых и/или индивидуальных творческих заданий

1. Метод рисуночной фрустрации Розенцвейга
2. Проективная методика неоконченных предложений
3. Методика «Семейная социограмма»
4. «Семейный Тест Отношений» Бене – Антонии
5. Графическая беседа «Мой круг общения»
6. Социограмма «Моя семья» В.В. Ткачева
7. Ассоциативный цепной тест
8. Тест юмористических фраз (ТЮФ)
9. Тест эгоцентрических ассоциаций
10. Методика «Если бы ты был волшебником. Если бы у тебя была волшебная палочка»
11. Методика «Заданная сказочная ситуация»
12. Методика «Мой герой»
13. Цветовой тест М. Люшера
14. Цветовой тест Люшера (Для детей 8-14 лет)
15. Методика «Цветовой тест отношений» (ЦТО). Детский вариант диагностики отношения к нравственным нормам
16. Методика «Цветовая социометрия»
17. Тест «Кактус» М.А. Панфилова
18. Методика А.Н. Лутошкина «Эмоциональная цветопись»
19. Тест «Палитра чувств»
20. Тест «Сказка»
21. Детские тайны открывает сказка
22. Использование цвета в тесте «Красивый рисунок»
23. Методика «Цветик-семицветик»
24. Методика «Радости и огорчения» (методика незаконченных предложений)
25. Методика «Семейная социограмма»
26. Рассказывание историй как проективная техника
27. Психодиагностическая методика «Близнец издалека»
28. Тест Конструктивный рисунок человека

29. Методика чернильных пятен Г. Роршаха
30. Проективная методика «Игровая комната»
31. Рисуночный тест «Я и группа»
32. Тест «Я в детском саду»
33. Методика «Определение эмоционального благополучия детей дошкольного возраста»
34. Проективный тест «Рисунок малой группы»
35. Тест «Проективное интервью» Шванцар И.
36. Интервью «Волшебный мир»
37. Методика «Древо желаний» В.С. Юркевич
38. Проективная игра «Почта» (модификация теста Е. Антонии и Е. Бине)
39. Методика «Дерево» для диагностики адаптации учащихся в школе
40. Проективная методика «Рисунок школы»
41. Методика «Дом - Дерево - Человек» Дж. Бука
42. Методика «Рисунок семьи»
43. Методика «Кинетический рисунок семьи» (КРС) Р. Бэнса, С. Кауфмана
44. Диагностика внутрисемейных отношений при помощи проективной методики три дерева
45. Тест тревожности (Р. Тэмпл, В. Амен, М. Дорки)
46. Оценка проведения рисуночных методик
47. Проведение рисуночных тестов
48. Использование рисуночных и других проективных методов для характеристики взаимоотношений ребенка с окружающими людьми.
49. Метод незаконченные предложения
50. «Завершение предложения» методика детская (вариант В. Михала)
51. Методика для изучения эгоцентризма с помощью метода «Завершение предложения»
52. Тест «несуществующее животное»
53. Признаки, используемые при анализе проективного рисунка «Несуществующее животное»
54. Проективный метод «Закончи изображение»
55. Классификация проективных методик
56. Общая характеристика проективных методик: преимущества и недостатки
57. Психодиагностический комплекс графических тестов «Свободный рисунок», «Картина мира», «Авторпортрет»

#### Проективный графический тест «Дерево»

58. Рисованный апперцептивный тест РАТ
59. Методика «Контурный С.А.Т. – Н»

### 7.2.3. Реферат

#### Требования к реферату:

Объем 8–12 страниц.

Минимум 5 источников (учебники по психиатрии, клинической психологии, методические пособия по АФК).

Обязательный раздел «Алгоритм для специалиста АФК по теме» (применительно к занятию).

Антиплагиат — оригинальность от 25%.

№ п/п	Темы рефератов
1	Продром психических расстройств: ранние признаки, которые может заметить специалист АФК.
2	Галлюцинации и иллюзии в двигательной деятельности: риски и тактика
3	Депрессия и мотивация к физической активности: психопатологические барьеры.
4	Агрессия в спортивной среде при психических расстройствах: профилактика и деэскалация.
5	Сенсорная перегрузка при РАС: адаптация спортивного зала.
6	Стереотипии в АФК: когда прерывать, когда игнорировать, когда использовать.
7	Умственная отсталость: методы передачи двигательных команд в зависимости от степени.
8	Шизофрения и спорт: возможности двигательной активности при негативной и продуктивной симптоматике.
9	Панические атаки и ПТСР в условиях тренировки: триггеры и заземление.
10	Расстройства личности в групповых занятиях АФК: стратегии удержания границ.
11	Эпилепсия и физическая нагрузка: разрешенные и запрещенные упражнения, первая помощь.
12	Коморбидные состояния (РАС + эпилепсия / УО + тревога) в практике АФК: комплексный подход.
13	Правовые аспекты работы с лицами с психическими расстройствами: информированное согласие, отказ от госпитализации.
14	Алгоритм передачи информации психиатру после инцидента на занятии АФК (формат наблюдений).
15	Кататония в спортзале: дифференциальная диагностика с потерей сознания и диссоциацией.
16	Документирование поведенческих инцидентов: журнал наблюдений, формы РПД.
17	Профилактика профессионального выгорания специалиста по АФК, работающего с тяжелым контингентом.
18	Сравнительный анализ отечественных и зарубежных протоколов безопасности при психозе в спортзале.
19	Использование визуального расписания и сенсорных пауз для клиентов с РАС и шизофренией.

20	Этические дилеммы: клиент скрывает психиатрический диагноз, но поведение становится опасным.
----	--

### 7.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

#### 7.3.1. Вопросы к промежуточной аттестации

Курс 5

№ п/п	Вопросы к зачету
1	Дайте определение психопатологического симптома и синдрома. Приведите примеры из двигательной сферы
2	Чем отличаются психотический и непсихотический регистры расстройств? Какие из них безопаснее для групповой АФК?
3	Перечислите основные продромальные признаки ухудшения психического состояния, которые может заметить специалист АФК.
4	Что такое ресурс и антиресурс для занятий двигательной активностью при психических расстройствах?
5	Как отличить утомление от апатического состояния при депрессии?
6	Какие факторы среды в спортзале могут спровоцировать обострение психопатологической симптоматики?
7	Назовите 3 особенности коммуникации с человеком с РАС на занятии АФК.
8	Чем отличается сенсорная перегрузка при РАС от истерики при расстройстве личности?
9	Какие степени умственной отсталости позволяют заниматься в группе АФК, а какие требуют индивидуального сопровождения?
10	Опишите особенности негативной симптоматики при шизофрении и ее влияние на двигательную активность.
11	Алгоритм действий при кататоническом ступоре во время тренировки.
12	Какие симптомы депрессии мешают выполнению упражнений на скорость и координацию?
13	Как распознать паническую атаку и чем она отличается от сердечно-сосудистой патологии (простые критерии)?
14	Особенности работы с клиентом, имеющим параноидное расстройство личности в спортивном коллективе.
15	Назовите 3 провоцирующих фактора эпилептического приступа во время АФК.
16	Что такое миоклонии и как отличить их от произвольных движений?
17	Какие психические расстройства являются абсолютным противопоказанием к групповой АФК?
18	Как влиять на поведение при эмоционально-неустойчивом расстройстве личности без эскалации конфликта?
19	Опишите пошаговый алгоритм действий при вербальной агрессии на занятии.
20	Как правильно зафиксировать клиента при самоагрессии (без вреда и нарушения закона)?
21	Техника «заземления» при панической атаке — назовите 3 приема, применимых в спортзале.
22	Что должно входить в «тревожный чемоданчик» специалиста АФК (средства, документы)?



23	Когда специалист имеет право прекратить занятие и вызвать психиатрическую бригаду?
24	Как оформляется инцидент с неадекватным поведением на занятии АФК (какие записи)
25	Назовите 3 вербальные фразы деэскалации для клиента с бредом преследования.
26	Каков порядок взаимодействия с психиатром или психоневрологом клиента (согласия, обмен информацией)?
27	Что запрещено специалисту АФК в работе с лицами с психическими расстройствами (5 пунктов)?
28	Как отличить обычный отказ от упражнения от психопатологического негативизма?
29	Может ли специалист АФК самостоятельно скорректировать психотропную терапию клиента в зависимости от самочувствия? Ответ обоснуйте.
30	Приведите 2 примера профессионального выгорания в работе с психически нестабильными клиентами и методы профилактики.

### 7.3.2. Критерии и нормы оценки

Курс	Форма проведения промежуточной аттестации	Критерии и нормы оценки	
5	Зачет (тестирование)	«зачтено»	100 – 55 баллов
		«не зачтено»	54 – 0 баллов

## 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 8.1. Обязательная литература

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие (заголовок)	Тип (учебник, учебное пособие, учебно- методическое пособие, практикум, др.)	Год издания	Количество в научной библиотеке / Наименование ЭБС
1	Скяева Е. А.	Психопатология	учебное-методическое пособие	2020	ЭБС "IPRbooks"
2	Беляева С. И.	Общая психопатология и патопсихологическая диагностика	учебно-методическое пособие	2022	ЭБС "IPRbooks"
3	Липунова О. В.	Основы специальной педагогики и психологии	Учебное пособие	2019	ЭБС "IPRbooks"

### 8.2. Дополнительная литература

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие (заголовок)	Тип (учебник, учебное пособие, учебно- методическое пособие, практикум, др.)	Год издания	Количество в научной библиотеке / Наименование ЭБС
1	Воропаева С. В.	Основы общей психопатологии	учебное пособие	2012	ЭБС "IPRbooks"
2	Исаев Д. Н.	Психиатрия детского возраста: психопатология развития	учебник	2013	ЭБС "IPRbooks"
3	Столяренко А. М.	Психология и педагогика	учебник	2015	ЭБС "IPRbooks"
4	Батюта М. Б.	Возрастная психология	учебно-методическое пособие	2016	ЭБС "IPRbooks"
5	Волков Б.С.	Психология подростка	учебное пособие	2017	ЭБС "IPRbooks"

### 8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

- WebofScience[Электронный ресурс] : мультидисциплинарная реферативная база данных. – Philadelphia: Clarivate Analytics, 2016– . – Режим доступа : apps.webofknowledge.com. – Загл. с экрана. – Яз. рус., англ.
- Scopus[Электронный ресурс] : реферативная база данных. – Netherlands: Elsevier, 2004– . – Режим доступа : scopus.com. – Загл. с экрана. – Яз. рус., англ.
- Elibrary[Электронный ресурс] : научная электронная библиотека. – Москва : НЭБ, 2000– . – Режим доступа : elibrary.ru. – Загл. с экрана. – Яз. рус., англ.
- SpringerLink[Электронный ресурс] : [база данных]. – Switzerland: SpringerNature, 1842– . – Режим доступа : link.springer.com. – Загл. с экрана. – Яз. англ.
- ScienceDirect[Электронный ресурс] : коллекция электронных книг издательства Elsevier. – Netherlands: Elsevier, 2018– . – Режим доступа : sciencedirect.com. – Загл. с экрана. – Яз. англ.
- Cambridgeuniversitypress[Электронный ресурс] : журналы издательства. – Cambridge: Cambridgeuniversitypress, 2018– . – Режим доступа : cambridge.org. – Загл. с экрана. – Яз. англ.
- NEICON[Электронный ресурс] : электронная информация : архив научных журналов. – Москва : НЭИКОH, 2002– . – Режим доступа : neicon.ru/resources/archive. – Загл. с экрана. – Яз. рус., англ.

- <https://e.lanbook.com/>
- <https://dspace.tltsu.ru/>
- <http://www.studentlibrary.ru/>
- <https://new.znaniy.com/>
- <http://www.iprbookshop.ru/>

### 8.4. Перечень программного обеспечения

№ п/п	Наименование ПО	Реквизиты договора (дата, номер, срок действия)
1	Windows: WinPro 10 RUS Upgrd OLP NL Acadm	договор № 757 от 04.07.2018, срок действия – бессрочно; контракт № 1653 от 14.12.2018, срок действия – бессрочно
2	Office Standard: Office Stdandard 2013 Russian OLP NL AcademicEdition	договор № 690 от 19.05.2015, срок действия – бессрочно
3	Mirapolis Human Capital Management	лицензионный договор № 1256 от 15.12.2023, срок действия – до 31.12.2024 включительно

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

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование оборудованных учебных кабинетов, лабораторий, мастерских и др. объектов для проведения практических и лабораторных занятий, помещений для самостоятельной работы обучающихся (номер аудитории)</b>	<b>Перечень основного оборудования</b>
1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа. Учебная аудитория для курсового проектирования (выполнения курсовых работ). Учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций. Учебная аудитория для проведения занятий текущего контроля и промежуточной аттестации (У-125)	Парты (моноблок) двухместные; стол преподавательский ; стул, доска аудиторная; проектор.
2	Помещение для самостоятельной работы (У-221)	Столы ученические двухместные, стол преподавательский, стулья, доска аудиторная (меловая), компьютеры с выходом в сеть Интернет
3	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа. Учебная аудитория для практических занятий. Учебная аудитория для выполнения учебных, курсовых и дипломных работ. Учебная аудитория для курсового проектирования (выполнения курсовых работ). Учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций. Учебная аудитория для проведения занятий текущего контроля и промежуточной аттестации (У-329).	Столы ученические двухместные (моноблок), стол преподавательский, стул преподавательский, доска аудиторная (меловая).
4	Компьютерный класс. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа. Учебная аудитория для проведения лабораторных работ. Учебная аудитория для практических занятий. Учебная аудитория для выполнения учебных, курсовых и дипломных работ. Учебная аудитория для курсового проектирования (выполнения курсовых работ). Учебная аудитория для проведения групповых и индивидуальных консультаций Учебная аудитория для проведения занятий текущего контроля и промежуточной аттестации (У-211)	Столы ученические двухместные, стол преподавательский, стулья, доска аудиторная (маркерная), компьютеры с выходом в сеть Интернет.