

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

Б1.В.04
(индекс дисциплины)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Детская клиническая психология

(наименование дисциплины)

по направлению подготовки
37.04.01 Психология

направленность (профиль)
Детская психология

Форма обучения: очно-заочная

Год набора: 2026

Общая трудоемкость: 4 ЗЕ

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр	3	Итого
Форма контроля	зачет	
Вид занятий		
Лекции	48	48
Лабораторные		
Практические		
Руководство: курсовые работы (проекты)		
Промежуточная аттестация	0,25	0,25
Контактная работа	48,25	48,25
Самостоятельная работа	95,75	95,75
Контроль		
Итого	144	144

Рабочую программу составил(и):

доцент кафедры педагогики и психологии,
канд. психол. наук Некрасова Е.В.

(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 37.04.01 Психология

Срок действия рабочей программы дисциплины до «31» августа 2029 г.

УТВЕРЖДЕНО

На заседании кафедры «Педагогика и психология»

(протокол заседания № 1 от «28» августа 2025 г.).

1. Цель освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины – обеспечить овладение студентами теоретическими основами детской клинической психологии и сформировать у них готовность к решению профессиональных задач.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплины и практики, на освоении которых базируется данная дисциплина: «Возрастная психология», «Психология личности», «Психодиагностика детского развития».

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее: «Детская нейропсихология».

3. Планируемые результаты обучения

Формируемые и контролируемые компетенции (код и наименование)	Индикаторы достижения компетенций (код и наименование)	Планируемые результаты обучения
ПК-4. Способен осуществлять коррекционно-развивающую работу с детьми и обучающимися	ПК-4.1. Применяет знания закономерностей развития различных категорий обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями	Знать: - понятийно-категориальный аппарат детской клинической психологии; - закономерности развития различных категорий обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями
		Уметь: - анализировать и интерпретировать проявления возрастных и индивидуальных особенностей поведения и деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями
		Владеть: - навыками психологической поддержки и коррекции нарушений развития детей с учетом их актуального состояния и зоны ближайшего развития
ПК-6. Способен осуществлять анализ достижений современной психологической науки и практики и применять для решения задач в	ПК-6.1. Анализирует возможности и ограничения используемых педагогических технологий, методов и средств обучения с	Знать: - специфику возрастного и психофизического развития различных категорий обучающихся (в том числе с ОВЗ), определяющую границы применения тех или иных методов

профессиональной деятельности	учетом возрастного и психофизического развития обучающихся	и средств обучения; - классификацию и возможности современных технологий и методов психологической коррекции
		Уметь: - обосновывать выбор оптимальных методов и технологий, исходя из принципов здоровьесбережения, доступности и развивающего характера обучения
		Владеть: - навыками анализа и самоанализа эффективности применяемых методов и технологий в контексте возрастного и психофизического развития обучающихся
	ПК-6.2. Применяет современные методы практической психологии в соответствии с поставленными задачами и особенностями субъектов образовательного процесса	Знать: - современную классификацию и функциональное назначение методов практической психологии; - психологические особенности субъектов образовательного процесса (обучающихся разных возрастов и категорий, их родителей, педагогов)
		Уметь: - подбирать и применять валидные и надежные методы практической психологии, релевантные поставленной задаче, возрасту и индивидуальным особенностям субъектов образовательного процесса
		Владеть: - навыками использования развивающих и коррекционных психологических техник в практической работе с учетом особенностей обучающихся

4. Структура и содержание дисциплины

Модуль (раздел)	Вид учебной работы	Наименование тем занятий (учебной работы)	Семестр	Объем, ч.	Баллы	Интерактив, ч.	Формы текущего контроля (наименование оценочного средства)
Модуль 1 Введение в детскую клиническую психологию	Лек 1	Предмет и задачи детской клинической психологии	3	2	-	-	-
	Лек 2	История становления и развития клинической психологии детства	3	2	-	-	-
	Лек 3	Методологические принципы и методы клинической психологии	3	2	-	-	-
	Лек 4	Основные категории детской клинической психологии: «норма» и «патология», «здоровье» и «болезнь»	3	2	-	-	-
	Ср 1	Самостоятельная работа по модулю 1	3	10	10	-	Разноуровневое задание1
Модуль 2 Психологические проблемы аномального развития	Лек 5	Дизонтогенез: понятие и классификация	3	2	-	-	-
	Лек 6	Психология детей с интеллектуальными нарушениями	3	2	-	-	-
	Лек 7	Психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психического развития	3	2	-	-	-
	Лек 8	Психологические особенности детей с сенсорным дефектом	3	2	-	-	-
	Лек 9	Психология детей с речевыми нарушениями	3	2	-	-	-
	Лек 10	Психология детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата	3	2	-	-	-
	Лек 11	Психология детей с аффективными нарушениями	3	2	-	-	-

Модуль (раздел)	Вид учебной работы	Наименование тем занятий (учебной работы)	Семестр	Объем, ч.	Баллы	Интерактив, ч.	Формы текущего контроля (наименование оценочного средства)
Модуль 3 Патопсихология детского возраста	Лек 12	Формирование характера у детей. Акцентуации характера и психопатии	3	2	-	-	-
	Лек 13	Психолого-педагогическая характеристика детей со сложными и	3	2	-	-	-
	Ср 2	Самостоятельная работа по модулю 2	3	26	10	-	Разноуровневые задания 2,3 Кейс-задача 1,2
	Лек 14	Патопсихология. Расстройства ощущений и восприятия, нарушения внимания	3	2	-	-	-
	Лек 15	Мнестические расстройства и нарушения мышления	3	2	-	-	-
	Лек 16	Расстройства сознания и влечений	3	2	-	-	-
	Лек 17	Патопсихологические синдромы и их роль в детском возрасте	3	2	-	-	-
	Ср 3	Самостоятельная работа по модулю 3	3	10	10	-	Разноуровневые задания 4-6
Модуль 4 Нейропсихология детского возраста	Лек 18	Основные понятия, направления и теоретические проблемы нейропсихологии	3	2	-	-	-
	Ср 4	Самостоятельная работа по модулю 4	3	10	10	-	Разноуровневое задание 7
Модуль 5 Психосоматические расстройства в детском возрасте	Лек 19	Научные представления о развитии	3	2	-	-	-
	Ср 5	Самостоятельная работа по модулю 5	3	10	-	-	-
Модуль 6 Психогенные	Лек 20	Неврозы и невротические расстройства в детском возрасте	3	2	-	-	-

Модуль (раздел)	Вид учебной работы	Наименование тем занятий (учебной работы)	Семестр	Объем, ч.	Баллы	Интерактив, ч.	Формы текущего контроля (наименование оценочного средства)
расстройства и их специфика у детей и подростков Модуль 7 Психические расстройства и заболевания детства	Ср 6	Самостоятельная работа по модулю 6	3	10	-	-	Разноуровневое задание 8
	Лек 21	Шизофрения. Причины возникновения. Виды шизофрении и особенности протекания в детском и подростковом возрасте	3	2	-	-	-
	Лек 22	Эпилепсия. Причины возникновения. Виды (формы) эпилепсии в детском	3	2	-	-	-
	Ср 7	Самостоятельная работа по модулю 7	3	10	10	-	Разноуровневое задание 9 Кейс-задача 3
Модуль 8 Основы психологического вмешательства	Лек 23	Психологические вмешательства в медицине и психологии	3	2	-	-	-
	Лек 24	Психологическая коррекция в клинической психологии	3	2	-	-	-
	Ср 8	Самостоятельная работа по модулю 8	3	9,75	10	-	Разноуровневое задание 10
Модуль 1-8	ПА	Итоговый тест	3	0,25	40	-	Зачет
Итого:				144	100		

Схема расчета итогового балла. «(Сумма + Тср)» – сумма баллов по всем учебным мероприятиям, предусмотренным в курсе, + результаты итогового тестирования.

5. Образовательные технологии

Образовательные технологии	Формы обучения	Методы обучения
Технология традиционного обучения	Лекционные занятия. Самостоятельная работа.	Объяснительно-иллюстративные. Репродуктивные. Групповой опрос. Беседа.
Технология контекстного обучения	Практическое занятие с использованием кейс-метода	Разноуровневые задания. Кейс-задачи.
Дистанционные образовательные технологии	Гибридные лекции. Гибридные практические занятия	Методы тактического мотивационного дизайна. Презентационный метод.

6. Методические указания по освоению дисциплины

Дисциплина «Детская клиническая психология» является теоретико-практической, включает лекционные занятия и самостоятельную работу. В освоении дисциплины важное место занимают практические задания, с помощью которых студенты овладевают соответствующей профессиональной компетенцией.

При подготовке к ответам на тесты по темам курса и выполнению типовых заданий студенту необходимо тщательно изучить предлагаемую литературу, нормативные правовые акты, учебный материал.

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине (зачет) осуществляется в форме автоматизированного тестирования в ЭИОС. Итоговая оценка рассчитывается по формуле: «(Сумма + Тср)» – сумма баллов по всем учебным мероприятиям, предусмотренным в курсе, + результаты итогового тестирования.

7. Оценочные средства

7.1. Паспорт оценочных средств

Семестр	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
3	ПК-4	Тестовые задания № 1-500, Итоговый тест
		Вопросы к зачету № 16-50,
		Разноуровневое задание 3,9,10
		Кейс-задача 1-3
3	ПК-6	Тестовые задания № 1-500, Итоговый тест
		Вопросы к зачету № 1-50,
		Разноуровневое задание 1-10
		Кейс-задача 1-3

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

7.2.1. Решение разноуровневых заданий 1. Составьте таблицу «Вклад ученых в детскую клиническую психологию»

Критерии оценки:

5 баллов – в таблице рассмотрены ученые, осуществляющие вклад во все разделы детской клинической психологии (10-15), их вклад описан подробно, представлены основные исследования;

4 балла - в таблице рассмотрены ученые, осуществляющие вклад в детскую клиническую психологию (8-10), их вклад описан подробно, представлены основные исследования;

3 балла - в таблице рассмотрены ученые, осуществляющие вклад в детскую клиническую психологию (6-8), их вклад описан не подробно, представлены основные исследования;

1-2 балла - в таблице рассмотрены ученые, осуществляющие вклад в детскую клиническую психологию (5-6), вклад описан формально;

0 баллов - работа не выполнена.

Решение разноуровневых заданий 2. Составьте таблицу «Сравнительный анализ детей с нарушениями интеллекта»

Критерии оценки:

5 баллов – таблица содержит сравнительное подробное описание детей с умственной отсталостью и с задержкой психического развития по основным психическим процессам и эмоционально-волевой сфере;

3-4 балла - таблица содержит сравнительное описание детей с умственной отсталостью и с задержкой психического развития по основным психическим процессам и эмоционально-волевой сфере;

1-2 балла - таблица содержит сравнительное поверхностное описание детей с умственной отсталостью и с задержкой психического развития;

0 баллов - работа не выполнена.

Решение разноуровневых заданий 3. «Психология детей с расстройствами аутистического спектра». Составьте рекомендации для родителей, позволяющие им учитывать особенности развития детей с РАС и осуществлять оптимальные воспитательные воздействия.

Критерии оценки:

5 баллов - студент составляет 9-10 рекомендаций родителям, которые логично выстроены, корректно сформулированы.

4 балла - студент составляет 7-8 рекомендаций родителям, которые логично выстроены, корректно сформулированы.

3 балла - студент составляет 5-6 рекомендаций родителям, присутствует нелогичность последовательности.

2 балла - студент составляет 4-5 рекомендаций родителям, присутствует некорректность формулировок в 1-2 вопросах.

1 балл – рекомендации разрознены, присутствует некорректность в формулировках.

0 баллов - работа не выполнена.

Решение разноуровневых заданий 4. Исследование восприятия и внимания в патопсихологическом эксперименте.

Подобрать диагностический инструментарий. Провести исследование восприятия и внимания ребенка, имеющего трудности в обучении. Составить протокол исследования. Написать заключение исследования познавательных процессов с анализом видов ответов.

Критерии оценки:

5 баллов выставляется студенту, если диагностика проведена, представлены количественная и качественная обработка результатов диагностики, примечания, рекомендации;

4 балла выставляется студенту, если диагностика проведена, представлены количественная и качественная обработка результатов диагностики без примечаний и рекомендаций;

1-3 балла выставляется студенту, если диагностика проведена, представлена только количественная обработка результатов диагностики;

0 баллов – задание не выполнено.

Решение разноуровневых заданий 5. Исследование эмоционально-волевой сферы и психологических особенностей ребенка в патопсихологическом эксперименте.

Подобрать диагностический инструментарий. Провести исследование эмоционально-волевой сферы и психологических особенностей ребенка. Составить протокол исследования. Написать заключение исследования познавательных процессов с анализом видов ответов.

Критерии оценки:

5 баллов выставляется студенту, если диагностика проведена, представлены количественная и качественная обработка результатов диагностики, примечания, рекомендации;

4 балла выставляется студенту, если диагностика проведена, представлены количественная и качественная обработка результатов диагностики без примечаний и рекомендаций;

1-3 балла выставляется студенту, если диагностика проведена, представлена только количественная обработка результатов диагностики;

0 баллов – задание не выполнено.

Решение разноуровневых заданий 6. Исследование структуры патохарактерологического развития.

Подобрать диагностический инструментарий. Провести исследование патологии характера и акцентуаций характера у детей или подростков. Составить протокол исследования. Написать заключение исследования познавательных процессов с анализом видов ответов.

Критерии оценки:

5 баллов выставляется студенту, если диагностика проведена, представлены количественная и качественная обработка результатов диагностики, примечания, рекомендации;

4 балла выставляется студенту, если диагностика проведена, представлены количественная и качественная обработка результатов диагностики без примечаний и рекомендаций;

1-3 балла выставляется студенту, если диагностика проведена, представлена только количественная обработка результатов диагностики;

0 баллов – задание не выполнено.

Решение разноуровневых заданий 7. Исследование нейродинамики в патопсихологическом эксперименте.

Подобрать диагностический инструментарий. Провести исследование сенсомоторной сферы, умственной работоспособности, динамической стороны мышления ребенка, имеющего трудности в обучении. Составить протокол исследования. Написать заключение исследования с анализом видов ответов.

Критерии оценки:

5 баллов выставляется студенту, если диагностика проведена, представлены количественная и качественная обработка результатов диагностики, примечания, рекомендации;

4 балла выставляется студенту, если диагностика проведена, представлены количественная и качественная обработка результатов диагностики без примечаний и рекомендаций;

1-3 балла выставляется студенту, если диагностика проведена, представлена только количественная обработка результатов диагностики;

0 баллов – задание не выполнено.

Решение разноуровневых заданий 8. Диагностика невротического симптомокомплекса у детей и подростков.

Подобрать диагностический инструментарий. Обследовать ребенка, имеющего те или иные невротические проявления. Составить протокол исследования, написать заключение патопсихологического обследования.

Критерии оценки:

5 баллов выставляется студенту, если диагностика проведена, представлены количественная и качественная обработка результатов диагностики, примечания, рекомендации;

4 балла выставляется студенту, если диагностика проведена, представлены количественная и качественная обработка результатов диагностики без примечаний и рекомендаций;

1-3 балла выставляется студенту, если диагностика проведена, представлена только количественная обработка результатов диагностики;

0 баллов – задание не выполнено.

Решение разноуровневых заданий 9. «Психические нарушения при эпилепсии».

Составьте рекомендации для родителей, позволяющие им учитывать особенности развития детей с эпилепсией и осуществлять оптимальные воспитательные воздействия.

Критерии оценки:

5 баллов - студент составляет 9-10 рекомендаций родителям, которые логично выстроены, корректно сформулированы.

4 балла - студент составляет 7-8 рекомендаций родителям, которые логично выстроены, корректно сформулированы.

3 балла - студент составляет 5-6 рекомендаций родителям, присутствует нелогичность последовательности.

2 балла - студент составляет 4-5 рекомендаций родителям, присутствует некорректность формулировок в 1-2 вопросах.

1 балл – рекомендации разрознены, присутствует некорректность в формулировках.

0 баллов - работа не выполнена.

Решение разноуровневых заданий 10. Составьте глоссарий по теме «Виды и формы психологической коррекции».

Критерии оценки:

5 баллов - в глоссарии представлено 13-15 понятий, даны содержательные определения.

4 балла - в глоссарии представлено 10-12 понятий, определения содержательные.

3 балла - в глоссарии представлены 7-9 понятий, определения содержательные.

2 балла - в глоссарии представлены 5-6 понятий.

0 баллов - работа не выполнена.

7.2.2. Кейс-задачи. Кейс-задача 1. «Сравнительный анализ детей с нарушениями интеллекта».

Примеры кейс-задач.

Таня В., 7 лет. Обратилась мама с девочкой с целью определения школьной готовности. Со слов мамы известно, что девочка родилась в срок, в течение первого года жизни развивалась успешно, своевременно научилась сидеть и ходить. Отдельные слова появились в 1 год и 3 мес., фразовая речь – к 3 годам. На помещение в детский сад была сильная стрессовая реакция, девочка плакала, не спала, ни с кем не общалась. В связи с этим через 2 недели была забрана из садика, и до 7 лет воспитывалась дома. Сейчас Таня знает буквы, умеет читать и считает в пределах 100. При обследовании девочка с трудом привлекается к выполнению заданий, ходит по кабинету, играет игрушками. Объем и переключаемость внимания – в норме, произвольная концентрация затруднена. Выполнение заданий на определение способности к механическому запоминанию показало такие результаты: 2, 4, 4, 6; при запоминании фраз – 9 слов с первого предъявления. Интеллект – в границах возрастной нормы, но испытуемая не может самостоятельно заметить ошибки в выполнении заданий. Отмечается Несформированность понятия числа, затруднение фонематического анализа и синтеза. Задания воспринимаются при предъявлении их в игровой форме: оценка собственной деятельности ее не интересует. Эмоции живые, лабильные, самооценка завышена, слабо дифференцирована. Какой тип нарушения психического развития у Тани? Консультация каких специалистов желательна?

Критерии оценки:

5 баллов выставляется студенту, если все задачи решены полностью;

3-4 балла выставляется студенту, если одна задача решена полностью, вторая – частично;

1-2 балла выставляется студенту, если обе задачи решены частично / решена одна из задач;

0 баллов – задачи не решены.

Кейс-задача 2. «Дефицитарное психическое развитие как вариант психического дизонтогенеза».

Пример кейс-задачи.

Наташа С., 3 года, обследуется в условиях психиатрического стационара. Из истории болезни видно, что мать оставила ребенка в родильном доме, отец неизвестен. В течение первого года жизни Наташа страдала рахитом, отставала в росте и весе. Перенесла корь, ветряную оспу, два раза пневмонию. При терапевтическом обследовании обнаружены

отставание в росте и весе, дисбактериоз. В настоящее время девочка должна быть переведена из Дома ребенка в Детский дом. Она ходит, самостоятельно ест, использует фразы из двух-трех слов. При клиническом обследовании Наташа доступна контакту, выполняет простые инструкции, по просьбе может взять и положить различные игрушки. Знает название частей тела, может их показать. Речь развита слабо, но при оказании помощи возможно повторение фразы из 3-4 слов. Составление рассказа по картинкам недоступно, пересказ текста тоже. Рисунок на уровне каракуль. Эмоциональные реакции живые, адекватные, зависят от поощрения. Выражена истощаемость, неустойчивость внимания. При проведении обучающего эксперимента возможно усвоение и перенесение способов действия. Какое нарушение развития можно предположить?

Критерии оценки:

5 баллов выставляется студенту, если все задачи решены полностью;

3-4 балла выставляется студенту, если одна задача решена полностью, вторая – частично;

1-2 балла выставляется студенту, если обе задачи решены частично / решена одна из задач;

0 баллов – задачи не решены.

Кейс-задача 3. «Расстройства основных психических функций при шизофрении»

Пример кейс-задачи.

Самостоятельно проанализируйте описанный случай и сделайте предварительные диагностические предположения. Вот как описаны переживания Алисы в стране чудес: «Все страньше и страньше! – вскричала Алиса. От изумления она совсем забыла, как нужно говорить. – А теперь раздвигаюсь, словно подзорная труба. Прощайте, ноги! (В эту минуту она как раз взглянула на ноги и увидела, как стремительно они уносятся вниз. Еще мгновение – и они скроются из виду)»

Критерии оценки:

5 баллов выставляется студенту, если все задачи решены полностью;

3-4 балла выставляется студенту, если одна задача решена полностью, вторая – частично;

1-2 балла выставляется студенту, если обе задачи решены частично / решена одна из задач;

0 баллов – задачи не решены.

7.2.3. Примеры тестовых заданий

ОМ закрытого типа

Задание № 1

Как называется реакция подростков, которая проявляется в стремлении освободиться от опеки, контроля и покровительства старших?

- а) эмансипации
- б) гиперкомпенсации
- в) оппозиции
- г) имитации

Правильный ответ: а)

ОМ открытого типа

Задание № 1

Что является основной целью клинико-психологического исследования?

Правильный ответ: дать психологическую оценку психического расстройства для последующего принятия решения о способах оказания профессиональной помощи.

Задание № 2

Опишите основные психолого-педагогические технологии в коррекции и профилактике психологических синдромов у подростков.

Правильный ответ: технология обучающих игр, здоровьесберегающие технологии, арт-терапия, игротерапия.

7.3. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

7.3.1. Вопросы к промежуточной аттестации

Семестр 3

№ п/п	Вопросы к зачету
1.	Предмет и задачи детской клинической психологии
2.	Методы клинической психологии.
3.	Проблемы психического здоровья. Психическая норма и патология.
4.	Разделы детской клинической психологии.
5.	Теоретико-методологические проблемы клинической психологии.
6.	История клинической психологии.
7.	Дизонтогенез: понятие и классификация
8.	Принципы проведения патопсихологических исследований.
9.	Клинико-психологический и экспериментально-психологический методы.
10.	Клиническое своеобразие шизофрении.
11.	Особенности проявления эпилептической болезни.
12.	Психологическая коррекция в клинической психологии
13.	Психотерапия и психологическое консультирование в клинической психологии
14.	Неврозы и невротические расстройства в детском возрасте
15.	Психосоматические заболевания детского возраста
16.	Основные понятия, направления и теоретические проблемы нейропсихологии
17.	Психология детей с интеллектуальными нарушениями
18.	Психология детей с сенсорным дефектом
19.	Аффективные расстройства у детей и подростков
20.	Психологические особенности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
21.	Психологическая характеристика детей с расстройствами аутистического спектра
22.	Речевые нарушения: психологические проявления у детей
23.	Расстройства познавательной сферы у детей и подростков
24.	Патохарактерологические нарушения у детей и подростков
25.	Патопсихологические синдромы и их роль в детском возрасте
Практические задания	
26.	Самостоятельно проанализируйте описанный случай и сделайте предварительные диагностические предположения. Больной с радостью сообщает врачу, что сочинил стихи: «Я помню чудное мгновенье...» и был искренне огорчен тем, что это стихотворение задолго до него написал А.С. Пушкин
27.	Самостоятельно проанализируйте описанный случай и сделайте предварительные диагностические предположения. Какие нарушения выявил патопсихологический эксперимент? При исследовании больной В., предъявленную ей картинку с изображением граблей она интерпретирует следующим образом: это щетка, может половая, а может зубная. Но почему у нее такие редкие ворсинки? Нет, это не щетка. Может, это грабли? Но почему здесь грабли? Зачем? Не знаю, что это такое. Изображение гвоздя больная описывала как что – то кругленькое, говоря при этом: наверху шапочка, внизу палочка, что это такое – не знаю. Или ключ: кольцо и стержень. При этом он точно описывает конфигурацию предмета
28.	Самостоятельно проанализируйте описанный случай и сделайте предварительные диагностические предположения. Вот как описаны переживания Алисы в стране

	чудес: «Все страньше и страньше! – вскричала Алиса. От изумления она совсем забыла, как нужно говорить. – А теперь раздвигаюсь, словно подозрная труба. Прощайте, ноги! (В эту минуту она как раз взглянула на ноги и увидела, как стремительно они уносятся вниз. Еще мгновение – и они скроются из виду)»
29.	Самостоятельно проанализируйте описанный случай и сделайте предварительные диагностические предположения. Л. Кэрролл. «Приключения Алисы в стране чудес». «Она огляделась и принялась думать о том, как бы незаметно улизнуть, как вдруг над головой у нее появилось что-то непонятное. Сначала Алиса никак не могла понять, что же это такое, но через минуту сообразила, что в воздухе одиноко парит улыбка. – Это Чеширский Кот, сказала она про себя. – Вот хорошо! Будет с кем поговорить, по крайней мере!»
30.	Самостоятельно проанализируйте описанный случай и сделайте предварительные диагностические предположения. Л. Кэрролл. «Приключения Алисы в стране чудес». «Ну вот, голова, наконец, освободилась! – радостно воскликнула Алиса. Впрочем, радость ее тут же сменилась тревогой: куда-то пропали плечи. Она взглянула вниз, но увидела только шею невероятной длины, которая возвышалась, словно огромный шест, над зеленым морем листвы»
31.	Самостоятельно проанализируйте описанный случай и определите виды структурных нарушений мышления. При выполнении задания «Назови противоположное слово» больной к слову «пение» подбирает слово «молчание», а к слову «колесо» – «тишина»
32.	Самостоятельно проанализируйте описанный случай и определите виды структурных нарушений мышления. 8 - летний мальчик с бредом чужих родителей: Они мне огромную коробку «Лего» купили. Все родные родители своих детей воспитывают и наказывают, а не задабривают. Зачем родных детей задабривать? Вот Вы своих детей задабриваете?
33.	Самостоятельно проанализируйте описанный случай и определите виды структурных нарушений мышления. На вопрос: «Сколько вам лет?», больной правильно отвечает: «65». И далее: «Как вас зовут?» – «65», «Где вы живете» – «65» и т.д.
34.	Самостоятельно проанализируйте описанный случай и определите виды структурных нарушений мышления. Больной на вопрос врача о самочувствии отвечает. «Смотря что вы имеете в виду под самочувствием. Оно зависит не только от магнитного возмущения земной коры, но и от солнечной активности, которая подчиняется более общим космическим законам, и количества «черных дыр» в нашем участке Млечного пути. Кроме того, мое самочувствие напрямую зависит от эмоционального состояния микроорганизмов, обитающих в моем кишечнике»
35.	Самостоятельно проанализируйте описанный случай и определите виды структурных нарушений мышления. Больной, страдающий синдромом раздраженной толстой кишки, длительное время подозревал, что его проблемы со стулом обусловлены раком толстой кишки или сифилитическим поражением, или СПИДом. По поводу подозреваемых заболеваний неоднократно обследовался в соответствующих медицинских учреждениях, несмотря на отрицательные результаты анализов, врачам не верил. Попав в санаторное отделение психиатрической больницы, он каждый день просил, чтобы лекарство набирали в одноразовый шприц в его присутствии, т.к. панически боялся заразиться СПИДом
36.	Самостоятельно проанализируйте описанный случай и определите виды структурных нарушений мышления. При чтении человек регулярно пропускает десятую страницу, т.к. это возраст его ребенка, пропуск же соответствующей страницы предохраняет ребенка от болезней и смерти
37.	Самостоятельно проанализируйте описанный случай и определите виды структурных нарушений мышления. Пациент, в детстве писавший стихи, одно из

	<p>которых даже опубликовали в районной газете, начинает считать себя незаурядным, самобытным поэтом, вторым Есениным, которого игнорируют и не печатают из зависти. Вся его жизнь по существу превратилась в цепь последовательных доказательств своей поэтической одаренности. Больной постоянно говорит не о поэзии, а о своем месте в ней, носит как доказательство своей одаренности свое опубликованное стихотворение и не к месту его декламирует, легко отбрасывает все контраргументы собеседников. Будучи фанатиком своей поэзии, он во всех остальных аспектах жизни выявляет совершенно адекватный стиль существования</p>
38.	<p>Самостоятельно проанализируйте описанный случай и определите виды структурных нарушений мышления. Больной в течение полугода исколесил всю страну, пытаясь избавиться от «слежки», постоянно менял поезда и направления, высаживался на первой попавшейся станции, но по голосу диктора, по выражению лица дежурного милиционера или случайного прохожего понимал, что «его сдали одни и приняли другие преследователи»</p>
39.	<p>Самостоятельно проанализируйте описанный случай и определите виды структурных нарушений мышления. А.А. Портнов, ДД. Федотов. «Учебник психиатрии», 1960 г. «Честь имею сообщить вам сведения о поэте – совершенно серьезно считая поэта Пушкина таким образом вопрос к чему вся эта дамская кавалькада слов к сказанному припоэчиваю, если я за собой не нахожу вины — это позорно»</p>
40.	<p>Самостоятельно проанализируйте описанный случай и определите виды структурных нарушений мышления. А. Кемпинский. «Психология шизофрении». «Это выглядит так, как если бы в горшок бросили и перемешали понятия определенной категории, а затем стали в случайном порядке вынимать их и соединять с помощью грамматических форм и некоторых вспомогательных представлений»</p>
41.	<p>В семьях часто неправильно относятся к воспитанию умственно отсталых детей. Одни родители их балуют, оберегают от забот, выполняют все их капризы. Другие — постоянно одергивают, ругают, незаслуженно наказывают за различные мелкие провинности, противопоставляют им нормальных детей. Каким должно быть отношение родителей к умственно отсталому ребенку? Почему? Какие черты характера могут сформироваться у умственно отсталого ребенка при указанном в примерах воспитании?</p>
42.	<p>Наташа С., 3 года, обследуется в условиях психиатрического стационара. Из истории болезни видно, что мать оставила ребенка в родильном доме, отец неизвестен. В течение первого года жизни Наташа страдала рахитом, отставала в росте и весе. Перенесла корь, ветряную оспу, два раза пневмонию. При терапевтическом обследовании обнаружены отставание в росте и весе, дисбактериоз. В настоящее время девочка должна быть переведена из Дома ребенка в Детский дом. Она ходит, самостоятельно ест, использует фразы из двух-трех слов. При клиническом обследовании Наташа доступна контакту, выполняет простые инструкции, по просьбе может взять и положить различные игрушки. Знает название частей тела, может их показать. Речь развита слабо, но при оказании помощи возможно повторение фразы из 3-4 слов. Составление рассказа по картинкам недоступно, пересказ текста тоже. Рисунок на уровне каракуль. Эмоциональные реакции живые, адекватные, зависят от поощрения. Выражена истощаемость, неустойчивость внимания. При проведении обучающего эксперимента возможно усвоение и перенесение способов действия. Какое нарушение развития можно предположить?</p>
43.	<p>Костя Б., 7 лет, находится на обследовании с целью определения школьной</p>

	<p>готовности. Со слов мамы известно, что ребенок родился в срок, отставал в раннем развитии: голову держал в 4 мес., сидеть научился к 9 мес., ходить – в 1 год и 5 мес. Отдельные слова появились к 2 годам, фразовая речь – к 4 годам. В детском саду программу не усваивал. К настоящему времени ребенок знает отдельные буквы, может назвать цифры от 1 до 10. На приеме ребенок с трудом вступает в контакт, не интересуется заданиями и игрушками. Работоспособность равномерно низкая. Темп сенсомоторики медленный. Механическое запоминание успешно: 5, 7, 7, 10; опосредованное ассоциативное запоминание значительно хуже. Доступны простые обобщения: «еда», «посуда», более сложные – невозможны. Запас знаний недостаточен. Испытуемый не знает имени и профессии родителей, своего домашнего адреса. Конструктивный праксис недоступен, рисунок человека на уровне «головонога». Счет недоступен. Установление связи и последовательности событий в серии из 2 картин – с помощью. Реакция на оказание помощи, поощрение отсутствует. Критичность к достижениям неразвита, самооценка не сформирована. Какой тип нарушенного психического развития отмечается в данном случае?</p>
44.	<p>Оля Л., 16 лет. Девочка находится на стационарном обследовании с целью решения вопроса об инвалидности. Из истории болезни известно, что роды у матери проходили патологически: извлечение при помощи щипцов. Ранее развитие запаздывало: головку держать девочка стала к 5 мес., сидеть – в 9, ходить – 1 год и 9 мес. Отдельные слова – 1,5 годам, фразовая речь – к 4 годам. Детский сад Оля не посещала, в 8 лет пошла в первый класс обычной школы. Несмотря на неоднократные предложения педагогов, мать не обращалась в психолого-медико-педагогическую консультацию, девочка продолжала учебу в обычной школе, дублируя 1-й и 5-й класс. В настоящее время она закончила 9 классов, не аттестована по большинству предметов. Нарушений в поведении нет. Оля житейски ориентирована, выходит из дому только вместе с мамой, отличается высокой тревожностью. При обследовании контакт затруднен, выражена тревожность, реакции пассивного протеста. Исключение и обобщение производятся по конкретно- ситуативным признакам. Классификация также по конкретно-ситуативным признакам. Критичность недостаточна. Вербальный IQ = 52 балла, невербальный = 60. Оказание помощи не улучшает результаты. Самооценка занижена, недифференцирована. Усвоение школьных навыков резко недостаточно: чтение с ошибками, не понимает прочитанного, решение задач с 2 действиями недоступно. Какой тип нарушения психического развития имеет место? В чем состоит первичный и вторичный дефект?</p>
45.	<p>Таня В., 7 лет. Обратилась мама с девочкой с целью определения школьной готовности. Со слов мамы известно, что девочка родилась в срок, в течение первого года жизни развивалась успешно, своевременно научилась сидеть и ходить. Отдельные слова появились в 1 год и 3 мес., фразовая речь – к 3 годам. На помещение в детский сад была сильная стрессовая реакция, девочка плакала, не спала, ни с кем не общалась. В связи с этим через 2 недели была забрана из садика, и до 7 лет воспитывалась дома. Сейчас Таня знает буквы, умеет читать и считает в пределах 100. При обследовании девочка с трудом привлекается к выполнению заданий, ходит по кабинету, играет игрушками. Объем и переключаемость внимания – в норме, произвольная концентрация затруднена. Выполнение заданий на определение способности к механическому запоминанию показало такие результаты: 2, 4, 4, 6; при запоминании фраз – 9 слов с первого предъявления. Интеллект – в границах возрастной нормы, но испытуемая не может самостоятельно заметить ошибки в выполнении заданий. Отмечается Несформированность понятия числа, затруднение фонематического анализа и синтеза. Задания воспринимаются при предъявлении их в игровой форме: оценка</p>

	собственной деятельности ее не интересует. Эмоции живые, лабильные, самооценка завышена, слабо дифференцирована. Какой тип нарушения психического развития у Тани? Консультация каких специалистов желательна?
46.	<p>Саша Ж., 11 лет. Направлен на обследование по инициативе классного руководителя. Со слов учителя известно, что ребенок учится крайне неравномерно, не усваивает программу 5-го класса, прогуливает, на уроке отвлекается, мешает другим заниматься. Часто приносит в школу игрушки. Из беседы с мамой выяснилось, что у ребенка в течение первых двух лет жизни было сотрясение мозга, он перенес тяжелую форму кори. При обследовании испытуемый особого интереса к заданиям не проявляет, но справляется с ними. Отмечается истощаемость по гиперстеническому типу. Механическое запоминание затруднено: 3, 4, 3, 6; ассоциативное – несколько лучше. При обследовании интеллекта отмечается неравномерность его развития: выполнение вербальных тестов на уровне нижней границы нормы, невербальных – успешно, понимание пословиц затруднено. Недостаточная способность к аналогии. Отмечаются нарушения мелкой моторики, точной координации движений. Фон настроения неустойчивый, выражена двигательная расторможенность. Оказание помощи и поощрение улучшает результаты. Самооценка низкая, выраженная уверенность в негативном отношении со стороны взрослых. Познавательные интересы развиты слабо. Отмечается тревожность. Какой тип нарушений психического развития отмечается? В чем состоит первичный дефект и вторичные личностные реакции?</p>
47.	<p>Какая мыслительная операция нарушена у испытуемого?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Испытуемому дается задача на классификацию предметов: яйцо, ложка, нож, вилка, хлеб. Испытуемый объединил все предметы в виде придуманного им самим сюжета: «Все эти предметы можно соединить вместе, потому что можно составить такой рассказ: «Папа пришел с работы, закусил яйцом из ложечки, отрезал ножом хлеба и стал вилок есть картошку». - Испытуемого спрашивают: «Что такое треугольник?» Он отвечает: «Треугольник из картона делают, они разного цвета бывают». - Испытуемому дается задача на исключение лишнего предмета из следующих: лопата, грабли, носилки, машина. Испытуемый определяет лишний предмет (носилки), объясняя свое решение так: «Человек может собрать мусор граблями, лопатой погрузить не машину и увезти, а носилки можно не использовать, когда машина есть».
48.	<p>Какие нарушения мышления имеются в описанных случаях?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Перед испытуемым ставится вопрос: «Чем похожи тетрадь и книга?» Испытуемый отвечает: «Книга толстая, а тетрадь тонкая; книга большая, а тетрадь маленькая; в тетради пишут, а книгу читают». - Испытуемому предлагается задача: «У мальчика было четыре марки, одну марку он потерял. Что надо сделать, чтобы узнать, сколько марок осталось у мальчика?» Испытуемый отвечает: «Надо искать марку и найти ее». Дан опыт на классификацию объектов. Испытуемый бездумно манипулирует предметами. Над правильностью своей деятельности не задумывается. - В ходе выполнения экспериментального задания исследователь сделал замечание испытуемому по поводу неверного выполнения задания, но испытуемый остался безразличным к замечанию и продолжал своим ошибочным путем выполнять задание.
49.	Разработайте и обоснуйте схему взаимодействия специалистов, работающих с детьми, имеющими проблемы в развитии
50.	Составьте схему «Условия, обеспечивающие нормальное психическое развитие ребенка»

7.3.2. Критерии и нормы оценки

Семестр	Форма проведения промежуточной аттестации	Критерии и нормы оценки	
3	Зачет (по накопительному рейтингу)	«не зачтено»	0-54 баллов
		«зачтено»	55-100 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.	Болотникова О. П., Козлова А. Ю.	Психология детей с проблемами в развитии	Электронное учебно-методическое пособие	2018	Репозиторий ТГУ
2.	Маркина О. С., Гагарина М. А., Соловова Н. А., Молчанов С. В., Савченко Д. В., Коньчева Ю. Д.	Клиническая психология	Учебник для бакалавриата	2024	ЭБС «IPRbooks»
3.	Осипова Н. В.	Клиническая психология	Учебное пособие	2022	ЭБС «IPRbooks»
4.	Полиданов М. А., Ильина Л. С., Петрунькин Р. П.	Клиническая психология	Учебное пособие	2025	ЭБС «IPRbooks»
5.	Слепович Е. С., Поляков А. М., Синица Т. И. [и др.]	Специальная психология	Учебник	2021	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.	Ведехина С. А.	Клиническая психология	Учебное пособие	2019	ЭБС «IPRbooks»
2.	Воронцов Д. В.,	Клиническая психология	Учебник	2016	1

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие (заголовок)	Тип (учебник, учебное пособие, учебно- методическое пособие, практикум, др.)	Год издания	Количество в научной библиотеке / Наименование ЭБС
	Труфанова О. К., Шевырева Е. Г., Юматова И. И.				
3.	Глозман Ж. М.	Нейропсихология детского возраста	Учебное пособие	2019	ЭБС «IPRbooks»
4.	Попова Р. Р.	Детская клиническая психология	Учебное пособие	2015	ЭБС «Лань»
5.	Човдырова Г. С., Клименко Т. С.	Клиническая психология	Учебное пособие	2017	ЭБС «IPRbooks»

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

- Электронно-библиотечная система IPR SMART [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/>
- Электронно-библиотечная система «Лань» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://e.lanbook.com/>
- Электронно-библиотечная система «Znanium» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://znanium.ru/>
- Elibrary [Электронный ресурс] : научная электронная библиотека. – Москва : НЭБ, 2000. – Режим доступа : elibrary.ru – Загл. с экрана. – Яз. рус., англ.
- Психологическая газета [Электронный ресурс] : профессиональное интернет-издание. – Режим доступа: <https://psy.su/>

8.4. Перечень программного обеспечения

№ п/п	Наименование ПО	Реквизиты договора (дата, номер, срок действия)
1.	Windows	договор № 757 от 04.07.2018, срок действия – бессрочно; контракт № 1653 от 14.12.2018, срок действия – бессрочно
2.	Office Standart	договор № 690 от 19.05.2015, срок действия – бессрочно
3.	Mirapolis Human Capital Management	Лицензионный договор №142/07/22-К от 14.07.2022 г., срок действия с 01.09.2022 г. и действует до исполнения сторонами своими обязательств

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

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов, лабораторий, мастерских и др. объектов для проведения практических и лабораторных занятий, помещений для самостоятельной работы обучающихся (номер аудитории)	Перечень основного оборудования
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. (Г-332)	Парты-моноблоки 2-х местные, стол преподавательский, стул преподавательский, доска аудиторная (меловая), экран навесной, стационарный проектор, процессор, мышь компьютерная, пульт для проектора, система гибридного обучения с интеграцией в существующую систему управления обучением для мобильного рабочего места, система гибридного обучения с интеграцией в существующую систему управления обучением для учебной аудитории, ноутбук.

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов, лабораторий, мастерских и др. объектов для проведения практических и лабораторных занятий, помещений для самостоятельной работы обучающихся (номер аудитории)	Перечень основного оборудования
2.	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.
3.	Помещение для самостоятельной работы обучающихся (У-202а)	Шкаф купе, шкаф корпусной, шкафы для документов, столы, компьютер, стул, стол овальный, МФУ, шкаф со стеклом.
4.	Помещение для самостоятельной работы обучающихся (Г-401)	Столы, стулья, компьютеры.